PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027

DATOS ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE E.E.S.O. Nº 433 - "Gral. M. Belgrano" | NIVEL (*) Secundario

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*) Primero | CICLO 2027 | FECHA DE INSCRIPCIÓN | REPITENTE (*) ☐ SI ☐ NO

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO (*) | E-MAIL (*)

DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD (*) ☐ SI ☐ NO | CUD ☐ SI ☐ NO | FECHA DE VENCIMIENTO ...../...../.....

TIPO DE DISCAPACIDAD (2)

INTEGRACIÓN

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL | FECHA DE INICIO

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

☐ EN ACTIVIDAD

DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

FALLECIDO ☐ SI ☐ NO FECHA | MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO | E-MAIL (*)

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

CALLE | N° | LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO | HORARIO

☐ EN ACTIVIDAD ☐ JUBILADO ☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO ☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

(*) Campos obligatorios. Las referencias se encuentran explicadas en el Anexo.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027

DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

FALLECIDO ☐ SI ☐ NO FECHA | MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO (*) | E-MAIL (*)

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

CALLE | N° | LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO | HORARIO

☐ EN ACTIVIDAD ☐ JUBILADO ☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO ☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

TUTOR ☐ ENCARGADO ☐ | COMUNIDAD / REFERENTE (B)

PARENTESCO (*) | MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO | E-MAIL (*)

OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (*) (4)

CALLE | N° | LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO | HORARIO

☐ EN ACTIVIDAD ☐ JUBILADO ☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO ☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

Los datos de contacto revisten carácter confidencial y serán utilizados para favorecer la comunicación entre el Ministerio de Educación de Santa Fe y las familias de los estudiantes.

(*) Campos obligatorios. Las referencias se encuentran explicadas en el Anexo.

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE ESTA INSCRIPCIÓN	☐ SI ☐ NO	MENOR JUDICIALIZADO	☐ SI ☐ NO
CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE AÑO ANTERIOR	☐ SI ☐ NO	PROVIENE DE ÁMBITO RURAL	☐ SI ☐ NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO EN EL ESTABLECIMIENTO	☐ SI ☐ NO	CURSÓ SALA DE 5	☐ SI ☐ NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	☐ SI ☐ NO		
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO	☐ SI ☐ NO	Centro de detención del que proviene:	

REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO

INFORMACIÓN A REGISTRAR EN LOS CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIANTES CON VULNERABILIDAD ECONÓMICA QUE RETOMEN LA ESCOLARIDAD A PARTIR DEL CONOCIMIENTO O EL ACCESO A PLANES O PROGRAMAS DESTINADOS A TAL FIN, COMO ASÍ TAMBIÉN POR DECISIÓN PROPIA.

☐ NO CORRESPONDE

VOLVER A ESTUDIAR ☐ COMENTARIOS ☐ ACOMP. DEL EQUIPO SOCIO EDUCATIVO ☐

OTROS PROGRAMAS EGRESAR ☐ PROGRESAR ☐ FINES/ FINES TEC ☐ NUEVA OPORTUNIDAD ☐

OTROS ☐ POR COBRO DE AUH ☐ POR DECISIÓN PROPIA ☐ POR DECISIÓN FAMILIAR ☐ POR EL ACCESO BECAS ☐ POR NECESIDADES DE CAMBIO DE ESCUELA

PROCEDENCIA

INSTITUCIÓN _____ MOTIVO (5) _____

OBSERVACIONES

FIRMAS

FIRMA DEL ALUMNO (SI CORRESPONDE)

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

RESERVADO PARA SECRETARÍA

FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) ☐ SI ☐ NO	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD ☐ SI ☐ NO PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.
CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO ☐ SI ☐ NO	CARNET DE VACUNAS ☐ SI ☐ NO

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027

CONSTANCIA

Se hace constar que ..... ha solicitado inscripción a ..... turno ..... . A pedido del interesado se extiende la presente constancia a los ..... días del mes de ..... de .....

SELLO

FIRMA AUTORIZADO