



**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE INSCRIBE**

Clave Provincial \_\_\_\_\_ CUE \_\_\_\_\_ ←... A LLENAR POR EL ESTABLECIMIENTO  
 Nombre \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
 SECTOR DE GESTION:  Estatal  Privado  Municipal  Nacional  Otro

**ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA**

(Complete solo si el año pasado o este año el alumno ha concurrido a otro establecimiento)

Clave Provincial \_\_\_\_\_ CUE \_\_\_\_\_ ←... A LLENAR POR EL ESTABLECIMIENTO Nivel/Modalidad \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
 SECTOR DE GESTION:  Estatal  Privado  Municipal  Nacional  Otro

**INSCRIPCIÓN**

EL ALUMNO/A SE INSCRIBE EN:

(Marque con una cruz lo que corresponda)

NIVEL SECUNDARIO  3 años  4 años MODALIDAD  Presencial  A distancia  
 AÑO  1  2  3  4  
 TURNO  Mañana  Tarde  Noche  Vespertino  Intermedio  
 JORNADA  Simple

CONDICION DEL ALUMNO EN LA INSCRIPCIÓN ACTUAL  Ingresante  Reinscripto  Promovido  Repitente

TRAYECTORIA DEL ALUMNO ¿Es alumno con pase?  SI  NO  
 ¿Asistió como alumno integrado a otra institución educativa?  SI  NO

**DATOS DEL ALUMNO**

Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  Posee  En Trámite  No Posee Estado del Doc.  Bueno  Malo  
 Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_  
 Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Lugar de Nac. \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_  
 Dpto \_\_\_\_\_ Entre calles \_\_\_\_\_  
 Otro dato referido al domicilio \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_  
 N° de Legajo \_\_\_\_\_ N° de Matriz \_\_\_\_\_ N° de Folio \_\_\_\_\_ ←... A LLENAR POR EL ESTABLECIMIENTO

**OTROS DATOS DEL ALUMNO**

Hermanos  SI  NO Cantidad \_\_\_\_\_ Cantidad de hermanos que asisten a este establecimiento \_\_\_\_\_  
 Cantidad de habitantes en el hogar \_\_\_\_\_ Cantidad de habitaciones en el hogar \_\_\_\_\_ Otra lengua hablada en el hogar \_\_\_\_\_  
 Recibe ayuda escolar  SI  NO Obra social  SI  NO  
 ¿Se encuentra incorporado en algún plan o programa?  SI  NO  AUH  Becas por excepción  
 Progresar  Otros  
 Becas Judicializadas  
 Medio de transporte que lo acerca al establecimiento  
 A pie  Omnibus  Auto particular  Taxi/Remís  Otro

**CONTESTAN ALUMNOS DE 18 AÑOS Y MAS**

¿Es jefe del hogar?  SI  NO Profesión u ocupación \_\_\_\_\_

**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

Sólo Trabaja  Trabaja y Estudia  Trabaja y Recibe Jubilac. o Pensión  Sólo Busca Trabajo  Sólo Estudia  
 Busca Trabajo y Estudia  Busca Trabajo y Recibe Jubilac. o Pensión  Jubilado/Pensionado  Otro

**DATOS DE LA MADRE**

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?  SI  NO  
 ¿Nivel más alto que cursó?  Primario  Secundario  Terciario  Universitario ¿Completó ese nivel?  SI  NO  
 Vive SI  NO  SI LA RESPUESTA ES NO FIN DEL CUESTIONARIO SOBRE ESTA PERSONA

**CONTESTAN ALUMNOS DE 18 AÑOS Y MÁS**

Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Si no posee documento indicar  En Trámite  No Tiene Doc.  
**DOMICILIO** Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_  
 Dpto \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 ¿Es jefe del hogar?  SI  NO Profesión u ocupación \_\_\_\_\_  
**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**  
 Sólo Trabaja  Trabaja y Estudia  Trabaja y Recibe Jubilac. o Pensión  Sólo Busca Trabajo  Sólo Estudia  
 Busca Trabajo y Estudia  Busca Trabajo y Recibe Jubilac. o Pensión  Jubilado/Pensionado  Otro

**DATOS DEL PADRE**

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?  SI  NO  
 ¿Nivel más alto que cursó?  Primario  Secundario  Terciario  Universitario ¿Completó ese nivel?  SI  NO  
 Vive SI  NO  SI LA RESPUESTA ES NO FIN DEL CUESTIONARIO SOBRE ESTA PERSONA

**CONTESTAN ALUMNO DE 18 AÑOS Y MÁS**

Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Si no posee documento indicar  En Trámite  No Tiene Doc.  
**DOMICILIO** Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_  
 Dpto \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 ¿Es jefe del hogar?  SI  NO Profesión u ocupación \_\_\_\_\_  
**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**  
 Sólo Trabaja  Trabaja y Estudia  Trabaja y Recibe Jubilac. o Pensión  Sólo Busca Trabajo  Sólo Estudia  
 Busca Trabajo y Estudia  Busca Trabajo y Recibe Jubilac. o Pensión  Jubilado/Pensionado  Otro

**DATOS DEL TUTOR**

(Alumnos menores de 18 años)

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?  SI  NO  
 ¿Nivel más alto que cursó?  Primario  Secundario  Terciario  Universitario ¿Completó ese nivel?  SI  NO  
 Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Si no posee documento indicar  En Trámite  No Tiene Doc.  
**DOMICILIO** Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_  
 Dpto \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 ¿Es jefe del hogar?  SI  NO Profesión u ocupación \_\_\_\_\_  
**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**  
 Sólo Trabaja  Trabaja y Estudia  Trabaja y Recibe Jubilac. o Pensión  Sólo Busca Trabajo  Sólo Estudia  
 Busca Trabajo y Estudia  Busca Trabajo y Recibe Jubilac. o Pensión  Jubilado/Pensionado  Otro

**PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO**

(Alumnos menores de 18 años)

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_  
 Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Vínculo/Parentesco con el alumno \_\_\_\_\_  
 Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_  
 Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Vínculo/Parentesco con el alumno \_\_\_\_\_

**RESTRICCIONES JUDICIALES**

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_  
 Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Restricción \_\_\_\_\_