

• DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: Nombre: Estatal
Número: Distrito: Privado

INSCRIPCIÓN EL ALUMNO/A SE INSCRIBE EN: (Marque con una cruz lo que corresponda)

NIVEL: EPB AÑO: 1 2 3 4 5 6
TURNO SOLICITADO: Mañana Tarde Alternancia Doble Escolaridad Jornada Completa Vespertino

• DATOS DEL ALUMNO/A:
Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee
Apellido/s: Nombres:
Sexo: Fecha de Nac:/...../..... Lugar de Nac: Nacionalidad:
Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:
Localidad: Código Postal: Teléfono:
N° Legajo: N° Libro Matriz: N° Folio:

SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: (Complete sólo si el año pasado o este año el alumno concurre a otro establecimiento)
Jurisdicción/Provincia: Distrito: Rama/Nivel: Estatal
Nombre del Establecimiento: Nro: Privado
Condición del alumno en la inscripción actual: Repitiente Reinscripto Ingresante Promovido En Compensación

Otros datos: ¿Cuántos hermanos tiene? ¿Cuántos en este Establecimiento? Distancia del domicilio a la escuela: Km.
Cantidad de habitantes en el hogar: Cantidad de habitaciones en el hogar (exceptuando cocina y baño):
Cantidad de libros en el hogar (no contando revistas, diarios y textos escolares): ¿Recibe apoyo escolar? NO SÍ
¿Asistió a la sala de 5 años en el nivel Jardín de Infantes? NO SÍ

FAMILIARES/TUTORES DATOS DE LA MADRE, PADRE Y/O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A:

Apellido/s de la MADRE: Nombres:
Nacionalidad: Profesión u ocupación:
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/pensionado Rentista Discapacitado Otros
Nivel de Instrucción de la Madre: (Marque el último nivel alcanzado)
Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado Completo Incompleto Hasta el año/grado:
¿Vive? NO SÍ → Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee
Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:
Localidad: Código Postal: Teléfono:

Apellido/s del PADRE: Nombres:
Nacionalidad: Profesión u ocupación:
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/pensionado Rentista Discapacitado Otros
Nivel de Instrucción del Padre: (Marque el último nivel alcanzado)
Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado Completo Incompleto Hasta el año/grado:
¿Vive? NO SÍ → Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee
Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:
Localidad: Código Postal: Teléfono:

Apellido/s del TUTOR/RESPONS.: Nombres:
Vínculo / Parentesco con el alumno: Nacionalidad: Profesión u ocupación:
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/pensionado Rentista Discapacitado Otros
Nivel de Instrucción del tutor/responsable: (Marque el último nivel alcanzado)
Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado Completo Incompleto Hasta el año/grado:
Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee
Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:
Localidad: Código Postal: Teléfono:

JEFE/A DE HOGAR: Madre Padre Tutor/Responsable

OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO:
Apellido/s: Nombres:
Tipo Doc: N° Doc: Vínculo / Parentesco con el alumno: