



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año Lectivo 2027
EDUCACIÓN PRIMARIA

Nº:

• DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: Nombre:

Estatal ☐

Privado ☐

Número:

Distrito:

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:

Nº Doc:

 Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Apellido/s: Nombres:

Sexo: Fecha de Nac: / / Lugar de Nac: Nacionalidad:

Domicilio - Calle: Nº: Piso: Torre: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

Nº Legajo: Nº Libro Matriz: Nº Folio:

SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: (Complete sólo si el año pasado o este año el alumno concurrió a otro establecimiento)

Jurisdicción/Provincia: Distrito: Rama/Nivel:

Estatal ☐

Privado ☐

Nombre del Establecimiento: Nro:

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: Nº Doc: Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Domicilio - Calle: Nº: 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: Nº Doc: Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Domicilio - Calle: Nº: 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: Nº Doc: Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Domicilio - Calle: Nº: 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: Nº Doc: Vínculo / Parentesco con el alumno: