

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE	ESCUELA NORMAL SUP. Nº 2 "J. M. GUTIÉRREZ" - PCIAL. Nº 35	NIVEL (*)	SUPERIOR
--------	---	-----------	----------

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

CARRERA (*)	PROFESORADO DE EDUCACIÓN INICIAL	PLAN / AÑO	529/09	CICLO LECTIVO	2027
SECCIÓN	-----	TURNO	VESPERTINO	FECHA DE INSCRIPCIÓN	

DATOS DEL ALUMNO

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRES (*)	TIPO Y N° DE DOC. (*)	SEXO (*)	☐ M ☐ F
FECHA DE NACIMIENTO (*)	NACIONALIDAD (*) (1)		
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)		
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*)	☐ SI ☐ NO	ETNIA (6)
	COMUNIDAD / REFERENTE (7)		

DOMICILIO

CALLE (*)	N° (*)	PISO	DEPTO.
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)
TELÉFONO (*)	E-MAIL (*)		

DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD (*)	☐ SI ☐ NO	TIPO DE DISCAPACIDAD (2)
------------------	---	--------------------------

INTEGRACIÓN

ESTABLECIMIENTO	FECHA DE INICIO
-----------------	-----------------

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)	☐ EN ACTIVIDAD	☐ JUBILADO	☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO	☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO
-------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--	---

IMPORTANTE: SI NO TIENE TELÉFONO, PROVEER EL DE UN VECINO O EL DEL TRABAJO DEL PADRE, MADRE O TUTOR.

LOS DATOS DE CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN ENTRE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE SANTA FE Y LOS ESTUDIANTES.

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

RESIDENCIA / PASANTÍA / PRÁCTICA	☐ SI ☐ NO	PROVIENE DE ÁMBITO RURAL	☐ SI ☐ NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO EN EL ESTABLECIMIENTO	☐ SI ☐ NO	ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO	☐ SI ☐ NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	☐ SI ☐ NO		

REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO

INFORMACIÓN A REGISTRAR EN LOS CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIANTES CON VULNERABILIDAD SOCIOECONÓMICA 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				
PROGRAMA VUELVO A ESTUDIAR	☐ PROPAGANDA	☐ COMENTARIOS	☐ ACOMP. DEL EQUIPO SOCIOEDUCATIVO	OTRO
OTROS PROGRAMAS	☐ PROG.R.ES.AR.	☐ FINES / FINESTEC	☐ NUEVA OPORTUNIDAD	OTRO
OTROS	☐ POR COBRO DE AUH	☐ POR DECISIÓN PROPIA	☐ POR DECISIÓN FAMILIAR	
	☐ POR EL ACCESO A BECAS	☐ POR NECESIDAD DE CAMBIO DE ESCUELA	OTRO	

PROCEDENCIA

MOTIVO (5)

TÍTULO

OTORGADO POR

AÑO

OBSERVACIONES

FIRMAS

FIRMA DEL ALUMNO

RESERVADO PARA SECRETARÍA

FOTOCOPIA PARTIDA DE NACIMIENTO

☐

SI

☐

NO

CERTIFICADO DE ESCRIBIDA

FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)

☐

SI

☐

NO

CERTIFICADO DE BUENA SALUD

FOTOGRAFÍA (ACTUAL) 3 FOTOS 4 X 4

☐

SI

☐

NO

CERTIFICADO DE BUENA SALUD

☐

SI

☐

NO

CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DE NIVEL SECUNDARIO

☐

SI

☐

NO

OTROS -----



SE HACE CONSTAR QUE HA SOLICITADO INSCRIPCIÓN
A PROFESORADO DE EDUCACIÓN INICIAL EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR N° 2 "JUAN MARÍA GUTIÉRREZ" - PROVINCIAL N° 35
A PEDIDO DEL INTERESADO SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A LOS DÍAS DEL MES DE DE

SELLO

FIRMA AUTORIZADA