



ESTABLECIMIENTO

NOMBRE **Apellido y Nombres**

NIVEL (*) **Superior**

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

CARRERA (*) **Carrera como figura en la oferta educativa**

PLAN / AÑO **2022**

CICLO LECTIVO **2022**

SECCIÓN **División**

TURNO **Mañana/Tarde/Noche**

FECHA DE INSCRIPCIÓN **Fecha de presentación del legajo**

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRES (*) **Apellido y Nombres**

TIPO Y N° DE DOC. (*) **Nro. de Documento**

SEXO (*) M F

FECHA DE NACIMIENTO (*) **Día/Mes/Año**

NACIONALIDAD (*) (1) **Por Ej.: Argentina**

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) **Por Ej.: Reconquista**

PAÍS DE NACIMIENTO (*) **Por Ej.: Argentina**

ESTADO CIVIL (*) **Soltero/Casado/Etc.**

PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B) **Completar en caso de ser de origen Aborigen**

DOMICILIO

CALLE (*) Completar como figura en el DNI	N° (*)	PISO	DEPTO.
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)

TELÉFONO (*) Teléfono Celular y/o Fijo	E-MAIL (*) Correo Electrónico
---	--------------------------------------

DISCAPACIDAD Completar en caso de poseer alguna discapacidad

DISCAPACIDAD (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE DISCAPACIDAD (2)
--	--------------------------

INTEGRACIÓN

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

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4) Completar en caso de poseer algún trabajo u ocupación
--

CALLE (*)	N° (*)	LOCALIDAD (*)
-----------	--------	---------------

TELÉFONO FIJO	HORARIO
---------------	---------

<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> JUBILADO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO	<input type="checkbox"/> 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 LOS ESTUDIANTES.

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

RESIDENCIA / PASANTÍA / PRÁCTICA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	PROVIENE DE ÁMBITO RURAL	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO EN EL ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO			

Marcar según corresponda por Si o por 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	<input type="checkbox"/> PROPAGANDA	<input type="checkbox"/> COMENTARIOS	<input type="checkbox"/> ACOMP. DEL EQUIPO SOCIOEDUCATIVO	OTRO
OTROS PROGRAMAS	<input type="checkbox"/> PROG.R.ES.AR.	<input type="checkbox"/> FINES / FINESTEC	<input type="checkbox"/> NUEVA OPORTUNIDAD	OTRO

OTROS **Marcar en caso de haber participado de alguno de los siguientes programas, de lo contrario, marcar "No Corresponde"** POR DECISIÓN FAMILIAR
OTRO

(*) CAMPOS OBLIGATORIOS. LAS REFERENCIAS SE ENCUENTRAN EXPLICADAS EN EL ANEXO

PROCEDENCIA

Completar con los datos del título secundario obtenido o a obtener

MOTIVO (5)

TÍTULO

OTORGADO POR

AÑO

OBSERVACIONES

FIRMAS**Firma del Alumno!**.....
FIRMA DEL ALUMNO**RESERVADO PARA SECRETARÍA**PARTIDA DE NACIMIENTO Y/O FOTOC. LIBRETA DE CASAMIENTO SI NOCERTIFICADO DE ESCOLARIDAD SI NOFOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) SI NOCERTIFICADO DE VECINDAD SI NOFOTOGRAFÍA (ACTUAL) SI NOCERTIFICADO DE BUENA SALUD SI NOCERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DE NIVEL SECUNDARIO SI NO

OTROS

**Completa y recorta la autoridad del Profesorado
al momento de recibir el legajo**



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - SIGAE WEB

CONSTANCIA

SE HACE CONSTAR QUE HA SOLICITADO INSCRIPCIÓN

A EN LA ESCUELA

A PEDIDO DEL INTERESADO SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A LOS DÍAS DEL MES DE DE



SELLO

.....
FIRMA AUTORIZADA