

ESTABLECIMIENTO

 NOMBRE **Instituto de Educación Superior N° 48** NIVEL (*) **Superior**
DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

 CARRERA (*) PLAN / AÑO CICLO LECTIVO **2025**
 SECCIÓN **1er año** TURNO **Vespertino** FECHA DE INSCRIPCIÓN **2025**
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 (A)
 COMUNIDAD / REFERENTE (B)

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)
 CALLE (*) N° (*) LOCALIDAD (*)
 TELÉFONO FIJO HORARIO
 EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO 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 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

PARTIDA DE NACIMIENTO Y/O FOTOC. LIBRETA DE CASAMIENTO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERTIFICADO DE VECINDAD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERTIFICADO DE BUENA SALUD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DE NIVEL SECUNDARIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	OTROS	



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