

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE	Instituto de Educación Superior N° 48	NIVEL (*)	Superior
--------	---------------------------------------	-----------	----------

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

CARRERA (*)	PLAN / AÑO	CICLO LECTIVO	2027
SECCIÓN	1er año	TURNO	Vespertino
FECHA DE INSCRIPCIÓN		2027	

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	OTRO
	☐ POR EL ACCESO A BECAS	☐ POR NECESIDAD DE CAMBIO DE ESCUELA		

PROCEDENCIA

MOTIVO (5)

TÍTULO

OTORGADO POR

AÑO

OBSERVACIONES

FIRMAS

.....
FIRMA DEL ALUMNO

RESERVADO PARA SECRETARÍA

PARTIDA DE NACIMIENTO Y/O FOTOC. LIBRETA DE CASAMIENTO

☐ SI

☐ NO

CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD

☐ SI

☐ NO

FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)

☐ SI

☐ NO

CERTIFICADO DE VECINDAD

☐ SI

☐ NO

FOTOGRAFÍA (ACTUAL)

☐ 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 EN LA ESCUELA

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

SELLO

.....
FIRMA AUTORIZADA