

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE **E.E.T.P. N° 285 Domingo Crespo** NIVEL (*) **Secundaria**

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*) CICLO LECTIVO **2020** FECHA DE INSCRIPCIÓN REPITENTE (*) SI NO

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

DATOS DEL PADRE/MADRE

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRES (*) TIPO Y N° DE DOC. (*) SEXO (*) M F

FECHA DE NACIMIENTO (*) NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

FALLECIDO (*) SI NO FECHA MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

NOTIFICACIONES

CELULAR (SIN O Y SIN 15) (*) E-MAIL (*)

DOMICILIO

CALLE (*) N° (*) PISO DEPTO.

MANZANA MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*)

TELÉFONO FIJO E-MAIL

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

CALLE (*) N° (*) LOCALIDAD (*)

TELÉFONO FIJO HORARIO

EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

DATOS DEL PADRE/MADRE
DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRES (*)		TIPO Y N° DE DOC. (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO (*)		NACIONALIDAD (*) (1)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)		PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ETNIA (A)		
	COMUNIDAD / REFERENTE (B)		
FALLECIDO (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)	

NOTIFICACIONES

CELULAR (SIN O Y SIN 15) (*)	E-MAIL (*)
------------------------------	------------

DOMICILIO

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

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)			
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

DATOS DEL TUTOR
DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRES (*)		TIPO Y N° DE DOC. (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO (*)		NACIONALIDAD (*) (1)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)		PAÍS DE NACIMIENTO (*) (1)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ETNIA (A)		
	COMUNIDAD / REFERENTE (B)		
MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)			
PARENTESCO (*)		TUTOR <input type="checkbox"/>	ENCARGADO <input type="checkbox"/>

NOTIFICACIONES

CELULAR (SIN O Y SIN 15) (*)	E-MAIL (*)
------------------------------	------------

DOMICILIO

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

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)			
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 LAS FAMILIAS DE LOS ESTUDIANTES

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN
INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

ASISTIÓ A SALA DE CUATRO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE AÑO ANTERIOR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ASISTIÓ A SALA DE CINCO	<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	ADEUDA MATERIAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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.

<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> POR COBRO DE AUH	<input type="checkbox"/> POR DECISIÓN PROPIA	<input type="checkbox"/> POR DECISIÓN FAMILIAR
	<input type="checkbox"/> POR EL ACCESO A BECAS	<input type="checkbox"/> POR NECESIDAD DE CAMBIO DE ESCUELA	OTRO

PROCEDENCIA

 MOTIVO (5)
OBSERVACIONES
FIRMAS

 FIRMA DEL ALUMNO (SI CORRESPONDE)

 FIRMA DEL PADRE, MADRE o TUTOR

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 BUENA SALUD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERTIFICADO BUCO DENTAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CARNET DE VACUNAS	<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

1- NACIONALIDAD

ARGENTINO/A NATURALIZADO/A
ARGENTINO/A POR OPCIÓN
ARGENTINO/A NATIVO/A
EXTRANJERO/A

2 - TIPO DE DISCAPACIDAD

AUDITIVA - HIPOACUSIA
AUDITIVA - SORDERA
MENTAL - INTELECTUAL
MOTORA - MOTORA PURA
MOTORA - NEURO-MOTORA
OTROS - MÁS DE UNA DISCAPACIDAD
OTROS - TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)
VISUAL - CEGUERA
VISUAL - DISMINUCIÓN VISUAL
OTROS - DIFICULTADES ESPECÍFICAS DEL APRENDIZAJE
OTROS - DIFICULTADES EN EL LENGUAJE
OTROS - DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN
OTROS - REQUIERE ACCIONES PREVENTIVAS (EST. TEMPRANA)

3 - MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN

NO INFORMA
PRIMARIA/EGB COMPLETA
PRIMARIA/EGB EN CURSO
PRIMARIA/EGB INCOMPLETA
SECUNDARIA/POLIMODAL COMPLETA
SECUNDARIA/POLIMODAL EN CURSO
SECUNDARIA/POLIMODAL INCOMPLETA
SIN INSTRUCCIÓN
SUPERIOR NO UNIVERSITARIO COMPLETO
SUPERIOR NO UNIVERSITARIO EN CURSO
SUPERIOR NO UNIVERSITARIO INCOMPLETO
SUPERIOR UNIVERSITARIO COMPLETO
SUPERIOR UNIVERSITARIO EN CURSO
SUPERIOR UNIVERSITARIO INCOMPLETO

5 - MOTIVO DE PROCEDENCIA

BAJO RENDIMIENTO PEDAGÓGICO
CAMBIO DE DOMICILIO
CAMBIO DE NIVEL
CONDUCTA DEL ALUMNO
DISCONFORM. CON EL SIST. EDUCATIVO
DISTANCIA DE LA ESCUELA
OTRA CAUSA
PROBLEMAS CON LOS DOCENTES
TRABAJO DEL ALUMNO
TRABAJO DEL PADRE O TUTOR

4 - OCUPACIÓN

ADMINISTRADOR DE GRANDES ESTANCIAS
ALTO FUNCIONARIO
AMA DE CASA
AMA DE CASA CON CUOTA ALIMENTARIA
ARTESANO
BOYERO
BRASERO
CAPATAZ DE EMPRESA RURAL
CAPATAZ DE ESTANCIA
CHANGARÍN
COMERCIANTE
DEPORTISTA
DESOCUPADO
DOCENTE
EJECUTIVO
EMPLEADO ADMINISTRATIVO
EMPLEADO COMUNAL
EMPLEADO DE COMERCIO
EMPLEADO EMPRESA PRIVADA
EMPLEADO PÚBLICO
EMPRESARIO
GERENTE
GRAN ARRENDATARIO PROFESIONAL
GRAN EMPRESARIO DE COMERCIO
GRAN EMPRESARIO DE INDUSTRIA
GRAN EMPRESARIO DE SERVICIOS
GRAN PROPIETARIO RURAL
JEFE DE HOGAR DESOCUPADO
JEFE INTERMEDIO EN ADMIN. PRIVADA
JEFE INTERMEDIO EN ADMIN. PUBLICA
MEDIANO ARRENDATARIO
MEDIANO PROPIETARIO RURAL
MEDIERO Y OTRAS FORMAS DE ARRENDAMIENTO MILITAR
OBRERO CALIFICADO
OBRERO NO CALIFICADO
OFICIO CUENTA PROPIA S/LOCAL, S/PERSONAL
PEÓN
PEQUEÑO ARRENDATARIO
PEQUEÑO COMERCIANTE AL MENUDEO
PEQUEÑO PROPIETARIO MINIFUNDISTA
PRODUCTOR AGROPECUARIO
PROFESIONAL
PROFESIONAL CTA. PROP C/LOCAL Y PERSONAL
SERVICIO DE MAESTRANZA
SERVICIO DOMÉSTICO
SIN DEFINIR
TAMBERO
TÉCNICO
TRANSPORTISTA
VENDEDOR AMBULANTE

A - ETNIA	B - COMUNIDAD	B - REFERENTE
ATACAMA		
AVA GUARANÍ		
AYMARA		
CHANÁ		
CHANÉ		
CHARRÚA		
CHOROTE		
CHULUPÍ (NIVACKLÉ)	CORUNDA - CORUNDÍ	
COMECHINGÓN	KOLLA ZONA NORTE - COYA	ÑAÑEZ, CLAUDIO IGNACIO
CORUNDÍ		CHOQUE, CRISTINA DELIA
COYA		
DIAGUITA		
DIAGUITA-CALCHAQUÍ		
GUARANÍ		
HUARPE	MOSOQ PAQARIN - KOLLA	CALISAYA, JUAN RAMON
KOLLA (COLLA)	TAKY ONGOY - KOLLA	LOPEZ, IRENE
LULE	XAVN INAY LEUFV - MAPUCHE	
MAPUCHE		
MAPUCHE (MAPUCE)		
MAPUCHE-TEHUELCHHE		
MBYÁ GUARANÍ	ABORIGEN IALEK KOTAÁ - MOCOVÍ	
MOCOVÍ	AIM MOKOILEK - MOCOVÍ	CATORI, VERONICA GRISELDA
	AIM MOKOILEK - MOCOVÍ	CORIA, CESAR
	AIM MOQOIT - MOCOVÍ	AGUIAR, CARMEN VERONICA
	ANAÑAQ - MOCOVÍ	PEREYRA, LUIS ROMELIO
	CACICA DOMINGA - MOCOVÍ	
	CACIQUE COLASHI - MOCOVÍ	PANIAGUA, CALIXTO
	CACIQUE COLASHI - MOCOVÍ	PANIAGUA, NICOLAS
	CACIQUE SANTO SAÑUDO - MOCOVÍ	PAPINI, NORMA MIRTA
	CAIASTÁS - MOCOVÍ	GONZALEZ, DOLORES MARTINIANA
	CALLE ANCHA - MOCOVÍ	FUMILLA, SANDRA PATRICIA
	COLONIA FRANCESA - MOCOVÍ	CORIA, CRISTIAN
	COM CAIÁ - MOCOVÍ	CORIA, ERMELINDO ANGEL
	COMCAIARIPI - MOCOVÍ	VAZQUEZ, ANTONIO OSCAR
	DALAXAIG COVO - MOCOVÍ	MOLINA, LUIS
	DOÑA CARMEN JUANA TASORI - MOCOVÍ	
	DOÑA CLAUDINA LANCHE - MOCOVÍ	SAÑUDO, DARDO ANTONIO
	DOÑA JERÓNIMA TRONCOSO - MOCOVÍ	PAPINI, GLORIA ARGENTINA
	FELICIANO ELISEO OVELAR - MOCOVÍ	ORELLANO, RODOLFO MIGUEL
	KAMI IAPA - MOCOVÍ	
	KAMI KAIA - MOCOVÍ	VILLAFANE, RAMÓN ALEJANDRO
	KOTAPIK - MOCOVÍ	CATORI, TOMAS
	LA THEE PALMA - MOCOVÍ	TRONCOSO, DANIEL RICARDO
	LAVA COQOM - MOCOVÍ	TRONCOSO, FLORENTINO
	LERE CUCHUQUI - MOCOVÍ	MALDONADO, CIRILO HECTOR
	LLALEC LAVAC - MOCOVÍ	SALTEÑO, LUCAS
	LLALEK LAV'A - MOCOVÍ	
	MAICASARI IAGPA - MOCOVÍ	TRONCOSO, NÉLIDA ESTELA
	MOQOIT - MOCOVÍ	SUAREZ RIVERO, HECTOR SANTIAGO
	NACHAGÜISSAT - MOCOVÍ	PONCIANO, SAMUEL
	NAINIC - MOCOVÍ	FERNANDEZ, ANTONIO
	NOAGUE NOA NONOT'I - MOCOVÍ	ARAUJO, ARIEL JULIO
	NONOT DAXINIC - MOCOVÍ	ZACARIAS, MIRTA ESTER
	PEDRO JOSÉ - MOCOVÍ	SANTOS, MAXIMO
	QI MOQOIT - MOCOVÍ	
	RAHACHAGLATE - MOCOVÍ	

A - ETNIA	B - COMUNIDAD	B - REFERENTE
MOCOVÍ	RALAGAY YOGOÑI - MOCOVÍ RALAGAY YOGOÑI - MOCOVÍ SANTA ROSA - MOCOVÍ SANTA TERESITA - MOCOVÍ TILALA - MOCOVÍ TILALÁ - MOCOVÍ 2 DE FEBRERO - MOCOVÍ 21 DE ABRIL - MOCOVÍ HIQAIA - MOCOVÍ/QOM	SALTEÑO, AMADO JESUS MAIDANA, JORGE FLEITAS, OSVALDO RAMIREZ, ABEL SAÑUDO, JOSÉ FABIAN ANDRADA, RAMON ANDRADA, RAMON CORIA, ZULEMA GRACIANA LANCHE, NÉSTOR AMADO
MOCOVÍ/QOM		ROMERO, MARÍA AÍDA
MOQQIT (MOCOVÍ)	NA ALHUA LMA' NA QOM - TOBA	
NA ALHUA LMA' NA QOM		
OCLOYA	CACIQUE YUNGULO - OLONGASTA DIAGUITAS	
OLONGASTA DIAGUITAS		
OMAGUACA		
OTRO/S		
QOM (TOBA)		
QUECHUA		
QUERANDÍ		
RANKÜLCHE (RANQUEL)		
SANAVIRÓN		
SELK'NAM (ONA)		
TAPIETE		
TEHUELCHÉ (AONIKEN)		
TILIÁN	CACIQUE FRANCISCO MORENO - TOBA	
TOBA	CAMAGÜE SELUQUETA - CARIÑITO - TOBA IALEC NAGAIT KAMI IAPA - TOBA LA AMISTAD - TOBA LA BOCA - IAQUAIA - TOBA LA CAVA - TOBA LAS LOMAS - TOBA LASOM - TOBA LUZ Y ESPERANZA - TOBA NAM QOM - TOBA NATOCOI - TOBA QADHUQTE - TOBA QAR KA IA - TOBA QOM LMA NA ALVA (TRAVESÍA) - TOBA QOM PI - TOBA RUILLO - TOBA SANTO DOMINGO (QOMLASHI LMA NAM QOM) - TOBA TACUARITA - TOBA TE LAVO - TOBA COTA PIK - TOBA/MOCOVÍ	GAUNA, GUSTAVO RAMON VÁZQUEZ, HERNÁN ORLANDO LOPEZ, LUIS OSCAR CABRERA, EUSEBIO CABRERA, REINALDO JAVIER LOPÉZ, OLGA PRIETO, ROGELIO ROBERTO TALERO, ENZO GABRIEL NOTAGAY, DELFINA CHARÁ, SANTIAGO OVIDIO ANGEL, ALFREDO AGUSTIN, SILVERIO ROMERO, SANTA CLAUDIA
TOBA/MOCOVÍ	EL PIGNIK - TOBA/ MOCOVÍ	SAUCEDO, NATALIA CARINA RIBERO, SANTIAGO AURELIO
TONOCOTÉ		
TUPÍ-GUARANÍ		
VILELA		
WICHÍ		