

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026

PÁGINA 1/3

DATOS ESTABLECIMIENTO EDU	CATIVO					
NOMBRE			NIVEL (*)			
DATOS DE LA INSCRIPCIÓN						
AÑO DE ESTUDIO (*)	CICLO LECTIVO	FECHA DE INSCRIPC	CIÓN	REPITENTE (*) SI NO		
DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALL	JMNA					
DATOS PERSONALES						
APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)			FECH	A DE NACIMIENTO (*)		
TIPO Y Nº DE DOC (*)	EXO (*) M F X	EXO (*) M F X NACIONALIDAD (*)				
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)					
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO	(*) (6) SI NO ETNIA (A)				
	COMUNIDAD / REFE					
DOMICILIO						
CALLE (*)		Nº (*)	PISO	DEPTO		
MANZANA MONOBLOCK	BARRIO		LOCALIDAD (*)			
TELÉFONO (*)		E-MAIL (*)	E-MAIL (*)			
DISCAPACIDAD						
DISCAPACIDAD (*) SI NO	CUD	SI NO	FECHA DE VEN	NCIMIENTO/		
TIPO DE DISCAPACIDAD (2)						
INTEGRACIÓN						
ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPEC	CIAL		FECHA DE IN	ICIO		
OCUPACIONES						
OCUPACIÓN (*) (4)						
☐ EN ACTIVIDAD						
	– – I a información corá c	emploada para la goporació	n do accoror do III	cuarios al nuovo Sistoma do Gostión		
DATOS DEL/DE LA PADRE/MADE	RE La información será e de Trayectoria Educa	empleada para la generació tiva.	n de accesos de u	suarios al nuevo Sistema de Gestión		
DATOS PERSONALES	RE La información será e de Trayectoria Educa	empleada para la generació tiva.				
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)	de Trayectoria Educa	tiva.	FECH.	A DE NACIMIENTO (*)		
DATOS PERSONALES	de Trayectoria Educa	EXO (*) M F X	FECH.	A DE NACIMIENTO (*)		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)	de Trayectoria Educa	tiva.	FECH.	A DE NACIMIENTO (*)		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*)	de Trayectoria Educa	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT	FECH.	A DE NACIMIENTO (*)		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	de Trayectoria Educa	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E	FECH. NACIONALIDA TO (*)	A DE NACIMIENTO (*)		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	de Trayectoria Educa	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A)	A DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) FALLECIDO SI NO FECHA	de Trayectoria Educa	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A)	A DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*)	de Trayectoria Educa	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A)	A DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y Nº DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) FALLECIDO SI NO FECHA DOMICILIO	de Trayectoria Educa	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E RENTE (B) MÁXIMO NIVEL DE I	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A) NSTRUCCIÓN (*)	A DE NACIMIENTO (*) D (*) *) (3) DEPTO		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y Nº DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) FALLECIDO SI NO FECHA DOMICILIO CALLE (*)	PUEBLO ORIGINARIO COMUNIDAD / REFE	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E RENTE (B) MÁXIMO NIVEL DE I	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A) NSTRUCCIÓN (*)	A DE NACIMIENTO (*) D (*) *) (3) DEPTO		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) FALLECIDO SI NO FECHA DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK	PUEBLO ORIGINARIO COMUNIDAD / REFE	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E RENTE (B) MÁXIMO NIVEL DE I	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A) NSTRUCCIÓN (*)	A DE NACIMIENTO (*) D (*) *) (3) DEPTO		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y Nº DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) FALLECIDO SI NO FECHA DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK	PUEBLO ORIGINARIO COMUNIDAD / REFE	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E RENTE (B) MÁXIMO NIVEL DE I	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A) NSTRUCCIÓN (*)	A DE NACIMIENTO (*) D (*) *) (3) DEPTO		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) FALLECIDO SI NO FECHA DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK TELÉFONO OCUPACIONES	PUEBLO ORIGINARIO COMUNIDAD / REFE	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E RENTE (B) MÁXIMO NIVEL DE I	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A) NSTRUCCIÓN (*)	A DE NACIMIENTO (*) D (*) *) (3) DEPTO		
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) FALLECIDO SI NO FECHA DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK TELÉFONO OCUPACIONES OCUPACIÓN (*) (4)	PUEBLO ORIGINARIO COMUNIDAD / REFE	EXO (*) M F X PAÍS DE NACIMIENT O (*) (6) SI NO E RENTE (B) MÁXIMO NIVEL DE I N° (*)	FECH. NACIONALIDA TO (*) TNIA (A) PISO LOCALIDAD (*)	A DE NACIMIENTO (*) D (*) *) (3) DEPTO		



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026

PÁGINA 2/3

DATOS DEL/DE	LA PADRE/MADE	RE La información será e de Trayectoria Educa	mpleada para tiva.	la generación de	accesos de usuarios a	l nuevo Sistema de Gestión	
DATOS PERSONALES	<u> </u>	,					
APELLIDO/S, NOMBF	RE/S (*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)					
TIPO Y Nº DE DOC (*	TIPO Y N° DE DOC (*) SEXO (*) M F X NACIONALIDAD (*)						
LOCALIDAD DE NAC	IMIENTO (*)		PAÍS DE N	IACIMIENTO (*)		
ESTADO CIVIL (*)		PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) SI NO ETNIA (A)					
	COMUNIDAD / REFERENTE (B)						
FALLECIDO SI	FALLECIDO SI NO FECHA MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)						
DOMICILIO							
CALLE (*)			Nº (*)	P	ISO	DEPTO	
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO		LC	DCALIDAD (*)		
TELÉFONO (*)			E-MAIL (*)				
OCUPACIONES							
OCUPACIÓN (*) (4)							
CALLE			N°	LOCALIDAD			
TELÉFONO FIJO			HORARIO				
EN ACTIVIDAD	JUBILADO	D PENSIO	NADO CON	ITRIBUTIVO	PENSIONADO	O NO CONTRIBUTIVO	
DATOS DEL TU	TOR U OTRO COI	NVIVIENTE La inform Sistema d	ación será em _l de Gestión de	pleada para la ge Trayectoria Educa	neración de accesos d ativa.	e usuarios al nuevo	
DATOS PERSONALES							
APELLIDO/S, NOMBF	APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)					ACIMIENTO (*)	
TIPO Y Nº DE DOC (*)			SEXO (*) M	EXO (*) M F X NACIONALIDAD (*)			
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)			PAÍS DE NACIMIENTO (*)				
ESTADO CIVIL (*)	ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) SI NO ETNIA (A)						
TUTORE	TUTOR _ ENCARGADO _ COMUNIDAD / REFERENTE (B)						
PARENTESCO (*) MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)				RUCCIÓN (*) (3)			
DOMICILIO							
CALLE (*)			Nº (*)	P	ISO	DEPTO	
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)				
TELÉFONO			E-MAIL (*)				
OCUPACIÓN							
OCUPACIÓN (*) (4)							
CALLE N° LOCALIDAD							
TELÉFONO FIJO			HORARIO				
EN ACTIVIDAD	JUBILADO	D PENSIO	NADO CON	ITRIBUTIVO	PENSIONADO	O NO CONTRIBUTIVO	
Los datos da cont	acto revisten carác	ter confidencial y se	rán utiliza	dos nara fav	oracar la comur	nicación entre el	
		y las familias de los			orecer la colliul	neacion entre el	



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026

PÁGINA 3/3

OTROC DATOC DE LA INCORIROIÓN
OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN
INFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN
CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE ESTA INSCRIPCIÓN SI NO MENOR JUDICIALIZADO SI NO
CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE AÑO ANTERIOR SI NO PROVIENE DE ÁMBITO RURAL SI NO POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO EN EL ESTABLECIMIENTO SI NO CURSÓ SALA DE 5
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO SI NO CORSO SALA DE S
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO SI NO Centro de detención del que proviene:
REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO INFORMACIÓN A REGISTRAR EN LOS CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIANTES CON VULNERABILIDAD ECONÓMICA 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
VOLVER A ESTUDIAR COMENTARIOS ACOMP. DEL EQUIPO SOCIO EDUCATIVO
OTROS PROGRAMAS EGRESAR PROGRESAR FINES/ FINES TEC NUEVA OPORTUNIDAD
OTROS
PROCEDENCIA
INSTITUCIÓN MOTIVO (5)
OBSERVACIONES
FIRMAS
FIRMA DEL ALUMNO (SI CORRESPONDE) FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR
RESERVADO PARA SECRETARÍA
RESERVADO PARA SECRETARIA
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) SI NO CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD SI NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL) SI NO PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.
CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO SI NO CARNET DE VACUNAS SI NO
•
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026
PROVINCIA DE SANTA EF Ministerio de Educación CONSTANCIA
Se hace constar que
de a A pedido del interesad
se extiende la presente constancia a los días del mes de de de
SELLO SIRMA ALITORIZADO