



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - SIGAE WEB

PÁGINA 1/3

APELLIDO Y NOMBRE:

PARENTESCO:

CURSO:

## ESTABLECIMIENTO

NOMBRE	ESCUELA NORMAL SUP. N° 2 " JUAN MARIA GUTIÉRREZ" - PCIAL. N° 35	NIVEL (*)	SECUNDARIO
--------	---	-----------	------------

## DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*)	CICLO LECTIVO	2018	FECHA DE INSCRIPCIÓN	REPITENTE (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--------------------	---------------	------	----------------------	---------------	---

## DATOS DEL ALUMNO

## 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 (6)
	COMUNIDAD / REFERENTE (7)		

## DOMICILIO

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

## DISCAPACIDAD

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

## INTEGRACIÓN

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

## DATOS DEL PADRE

## DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRES (*)	TIPO Y N° DE DOC. (*)	SEXO (*)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO (*)	NACIONALIDAD (*)		
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)		
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ETNIA (6)
	COMUNIDAD / REFERENTE (7)		
FALLECIDO (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

## OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

## DOMICILIO

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

## NOTIFICACIONES

CELULAR (SIN 0 Y SIN 15) (*)	E-MAIL (*)
------------------------------	------------

**DATOS DE LA 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 (6)		
	COMUNIDAD / REFERENTE (7)		
FALLECIDO (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)	

**OCUPACIONES**

OCUPACIÓN (*) (4)			
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> JUBILADO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

**DOMICILIO**

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

**NOTIFICACIONES**

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

**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 (6)		
	COMUNIDAD / REFERENTE (7)		
MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)			

PARENTESCO (*)	<input type="checkbox"/> TUTOR	<input type="checkbox"/> ENCARGADO
----------------	--------------------------------	------------------------------------

**OCUPACIONES**

OCUPACIÓN (*) (4)			
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> JUBILADO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

**DOMICILIO**

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

**NOTIFICACIONES**

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

**IMPORTANTE:** SI NO TIENE TELÉFONO, PROVEER EL DE UN VECINO O EL DEL TRABAJO DEL PADRE, MADRE O TUTOR.

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.

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) 
**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	23 AL 27/10/2017	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)	23 AL 27/10/2017	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERTIFICADO DE BUENA SALUD	19 AL 23/2/2018	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL)	4 X 4 - 23 AL 27/10/ 2017	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERTIFICADO BUCO DENTAL	19 AL 23/2/2018	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CARNET DE VACUNAS	19 AL 23/2/2018	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	OTROS	CERTIFICADO DE ESTUDIOS INCOMPLETOS	1 AL 23/2/2018

LEGAJO ( RETIRAR EN COOPERADORA) 23 AL 27/10/2017 - FOTOCOPIA LIBRETAS AÑOS ANTERIORES 19 AL 23/2/2018



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

**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

6 - ETNIA	7 - COMUNIDAD	7 - 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-TEHUELICHE		
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	VILLAFañE, RAMÓN ALEJANDRO
	KOTAPIK - MOCOVÍ	CATORI, TOMAS
	LA THEE PALMA - MOCOVÍ	TRONCOSO, DANIEL RICARDO
	LAVA COQQOM - 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 MQOIT - MOCOVÍ	
	RAHACHAGLATE - MOCOVÍ	

6 - ETNIA	7 - COMUNIDAD	7 - 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		
TEHUELCHES (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		