

ESTABLECIMIENTO

| | | | |
|--------|---|-----------|------------|
| NOMBRE | ESC.MORMAL SUP.Nº 2 "J.M.GUTIERREZ"-PCIAL.Nº 35 | NIVEL (*) | SECUNDARIO |
|--------|---|-----------|------------|

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

| | | | |
|--------------------|-----------------------|----------------------|---|
| AÑO DE ESTUDIO (*) | CICLO LECTIVO 2023 | FECHA DE INSCRIPCIÓN | REPITENTE (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
|--------------------|-----------------------|----------------------|---|

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| APELLIDO, NOMBRE(*) | FECHA DE NACIMIENTO (*) | GÉNERO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X |
| TIPO Y Nº DE DOC(*) | NACIONALIDAD (*) | |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*) | |
| ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | ETNIA (A) |
| | COMUNIDAD / REFERENTE(B) | |

DOMICILIO

| | | | |
|--------------|-----------|--------|---------------|
| CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO |
| MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*) |
| TELÉFONO (*) | E-MAIL | | |

DISCAPACIDAD

| | | |
|--|---|--|
| DISCAPACIDAD (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | CUD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | FECHA DE VENCIMIENTO/...../..... |
| TIPO DE DISCAPACIDAD (2) | | |

INTEGRACIÓN

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL | FECHA DE INICIO |
|---------------------------------------|-----------------|

OCUPACIONES

| |
|---------------------------------------|
| OCUPACIÓN (*) (4) |
| <input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD |

DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| APELLIDO, NOMBRE (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*) | GÉNERO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X |
| TIPO Y Nº DE DOC (*) | NACIONALIDAD (*) | |
| 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) |

DOMICILIO

| | | | |
|-----------|-----------|--------|---------------|
| CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO |
| MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*) |
| TELÉFONO | E-MAIL | | |

OCUPACIONES

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| OCUPACIÓN (4) | | | |
| CALLE (*) | Nº | 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/DE LA PADRE/MADRE

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---|--|
| APELLIDO, NOMBRE (*) | | FECHA DE NACIMIENTO (*) | GÉNERO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X | |
| TIPO Y Nº DE DOC (*) | | NACIONALIDAD (*) | | |
| 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) | | |

DOMICILIO

| | | | | |
|--------------|-----------|--------|------|---------------|
| CALLE (*) | | Nº (*) | PISO | DEPTO |
| MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | | LOCALIDAD (*) |
| TELÉFONO (*) | | E-MAIL | | |

OCUPACIONES

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| OCUPACIÓN (*) (4) | | | | |
| CALLE (*) | | Nº | 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 U OTRO CONVIVIENTE

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|
| APELLIDO, NOMBRE (*) | | FECHA DE NACIMIENTO (*) | GÉNERO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X | |
| FECHA DE NACIMIENTO (*) | | NACIONALIDAD (*) | | |
| TIPO Y Nº DE DOC | | PAÍS DE NACIMIENTO (*) | | |
| ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | ETNIA (A) | |
| TUTOR <input type="checkbox"/> | ENCARGADO <input type="checkbox"/> | COMUNIDAD / REFERENTE(B) | | |
| PARENTESCO: | | MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3) | | |

DOMICILIO

| | | | | |
|--------------|-----------|--------|------|---------------|
| CALLE (*) | | Nº | PISO | DEPTO |
| MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | | LOCALIDAD (*) |
| TELÉFONO (*) | | E-MAIL | | |

OCUPACIÓN

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| OCUPACIÓN (*) (4) | | | | |
| CALLE (*) | | Nº | 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 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 SI NO
 POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO SI NO
 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 POR COBRO DE AUH POR DECISIÓN PROPIA POR DECISIÓN FAMILIAR
 POR EL ACCESO BECAS POR NECESIDADES DE CAMBIO DE ESCUELA

PROCEDENCIA

MOTIVO (5)

OBSERVACIONES

FIRMAS

.....
 FIRMA DEL ALUMNO (SI CORRESPONDE)

.....
 FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

RESERVADO PARA SECRETARÍA

PARTIDA DE NACIMIENTO (sólo si **no** se encuentra digitalizada) SI NO CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD SI NO
 FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) SI NO PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE
 FOTOGRAFÍA (ACTUAL) SI NO REQUIERE INCOMPLETO.
 CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO SI NO CARNET DE VACUNAS SI NO

SE HACE CONSTAR QUE HA SOLICITADO INSCRIPCIÓN
 A
 A PEDIDO DEL INTERESADO SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A LOS DÍAS DEL MES DE
 DE

SELLO

.....
 FIRMA AUTORIZADO

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

| PUEBLO "Etnia" | COMUNIDADES | REFERENTE |
|-----------------------------|--|---|
| CORUNDÍ | CORUNDA | CLAUDIO NAÑES |
| OLONGASTA DIAGUITAS | CACIQUE YUNGULO | BERNARDO CHANQUÍA (PRESIDENTE) ADELA CHANQUÍA (SECRETARIA) |
| QOM | QOMLASHI LMA NAM QOM "Soy mujer de este lugar" | PABLO PÉREZ |
| | LAS LOMAS | EUSEBIO CABRERA |
| | QAR KA IA – Sign: "Hermano" | DELFINA NOTAGAY |
| | QADHUOQTÉ - Sig: "La base" | OSCAR ERNESTO TALERO |
| | RUILLON | ALFREDO ANGEL |
| | COSHINGO – Sig: "Coat" | ALEJANDRO MEDINA |
| | INA Q'ARMA – Sig: "Esta es nuestra tierra" | PEDRO FABIAN DE JESÚS (SECRETARIO) LUIS OSCAR LÓPEZ (COORDINADOR) DANTE DURÁN |
| | NAM QOM – Sig: "La gente" | CELSO VALLEJO |
| | QOM LMA NA ALVA - Sig: "Esta es mi casa" | BETY LÓPEZ |
| | RALAGAY YOGOÑI – Sig: "Nuevo Amanecer" | JORGE ANGEL MAIDANA OSVALDO FLEITAS |
| | LASOM – Sig: "La Puerta" | JAVIER CABRERA |
| | CACIQUE FRANCISCO MORENO | ALVAREZ NAHUEL |
| | LUZ Y ESPERANZA | VIRGINIA ASENCIO |
| | TEE' LAV'O – Sig: "Casa del Hornero" | CLAUDIA ROMERO (REFERENTE) RAFAEL GUERRERO |
| | NATOCOI – Sign.: "Somos Qom" | ROBERTO ROGELIO PRIETO (PRESIDENTE) CLAUDIA QUIROGA (SECRETARIA Y CONTACTO) |
| | COTA PIK- Sign: "Quebracho" | NATALIA SAUCEDO |
| | QOM PI - Sig: "Los Qom" | ARIEL CHARA |
| AN-AÑAXAQ – Sign: "Fuerzas" | LUIS ROMELIO PEREYRA | |
| MAPUCHE | ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO MAPUCHE "XAVN INAY LEUFV" Sig: "Encuentro cerca del Río" | AYELEN LAGOS |
| KOLLA | MOSOQ PAQARIN | JUAN CALIZAYA |
| | CHAY KUSKA | MARTA HUMAKATA |
| | TAKY ONGOY | IRENE LOPEZ CINTIA ARAPA |

| PUEBLO "Etnia" | COMUNIDADES | REFERENTE |
|-------------------|---|---|
| QOM MOCOVÍ | EL PIGNIK – Sign.: "Ñandubay" | ORLANDO SANCHEZ |
| | NAINIC – Sign: Ceibo | ANTONIO FERNANDEZ |
| | RAHACHAGLATE - Significado: bajo la sombra. | AMADO JESUS SALTEÑO |
| | LA THEE PALMA – Sgn: Madre Palma | HUGO BALCARCE |
| | NACHA-GÜISSAT – Sig: "El Palmar" | SAMUEL PONCIANO |
| | CACIQUE COLASHI | NICOLAS PANIAGUA |
| | KAMI LAVA – Sign: "Vos sos mi Tierra" | ORLANDO HERNÁN VAZQUEZ |
| | COMCAIARIPI – Sign: "Somos Hermanos" | SEBASTIAN MUÑOS |
| | LLALEC LAVA – Sgn: "Hijos de la tierra" | HÉCTOR VAZQUEZ. |
| | PEDRO JOSÉ | ORLANDO AGUIRRE |
| | TILALA – Sign: "Zozal" | NORMA ANDRADA.-- GÓMEZ PATRICIA (SECRETARIA) |
| | AIM MOKOILEK - "Yo soy Mocoilek" | DORA SALTEÑO |
| | SANTA ROSA | ABEL RAMIREZ |
| | DALAXAIG COVO "Nueva comunidad" | LUIS MOLINA |
| | COM CAIÁ "Somos Hermanos" | ERMELINDO ANGEL CORIA--- MATIAS TEOTI |
| | DOÑA CLAUDINA LANCHE | DARDO ANTONIO SAÑUDO |
| | DOÑA JERÓNIMA TRONCOSO | GLORIA ARGENTINA PAPINI |
| | FELICIANO ELISEO OVELAR | RODOLFO MIGUEL ORELLANO.- CARLOS ALFREDO OVELAR |
| | CAIASTÁS | MARTINIANA DOLORES GONZALEZ |
| | CALLE ANCHA | CARLOS TRONCOSO. MARTÍN NICHEA (CONTACTO) |
| | SANTA TERESITA | JOSÉ FABIÁN SAÑUDO |
| | CACIQUE SANTO SAÑUDO | NORMA MIRTA PAPINI |
| | 2 DE FEBRERO | CRISTIAN MOLINA |
| | AIM MOQOIT "Soy Moqoit" | CARME VERÓNICA AGUIAR |
| | 21 DE ABRIL | AMADO NESTOR LANCHE |
| | COLONIA FRANCESA | CRISTIAN EXEQUIEL CORIA |
| | MOCOVÍ | WALTER SUAREZ (REFERENTE) |
| | IALEK LAV'A – Sig: "Hijo de la Tierra" | ARIEL NAVANQUIRI. ELISA GIMENEZ |
| | ABORIGEN IALEK KOTAÁ – Sig: "Hijo de Dios" | RAMÓN VILLALBA HIJO DE DON FACUNDO |
| | KAMIKAIA – Sig: "Vos sos mi Hermano" | RAMÓN ALEJANDRO VILLAFANE |
| | LQ'I'i MOQOIT – Sig: "El Espiritu Mocoit" | CHILCANO ÉLIDA CLARA |
| | MAICASARI IAGPA – Sig: "Como estás Amigo" | NELIDA TRONCOSO DORA IÑET MARÍA DE LOS ÁNGELES TRONCOSO |
| | AIM MOCOYLEC – Sig: "Soy Mocoiví" | RAMONA TRONCOSO |
| | KAMI IAPA – Sig: "Vos sos mi Amigo" | MARTA NITIGUI |
| | KOTAPIK – Sig: "Quebracho" | TOMAS CATORI .- HORACIO ZACARÍAS (CONTACTO) |
| | NOAGUE NOA NONOT'I | ARIEL ARAUJO |
| | NONOT DAXINIC – Sig: "Viento Sur" | TERESA LOPEZ |
| | CACICA DOMINGA | GRACIELA BAEZ |
| | 'AALO MOQOIT – Sig "MUJER MOCOVÍ" | ZULEMA MALDONADO |
| | LAVA COQOM – Sig: "Nuestra Tierra" | AGUSTÍN TRONCOSO |

MOCOVÍ