

ESTABLECIMIENTO

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

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*)	CICLO LECTIVO 2024	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