

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE (*)	INST. SUP DE PROFESORADO N° 9 "JOSÉ M. SCALENGHE"	CICLO LECTIVO	2 0 2 5
------------	---	---------------	---------

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*)	FECHA DE INSCRIPCIÓN	CARRERA TCO. SUP en ADMINISTRACIÓN RURAL
--------------------	----------------------	---

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE(*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)	SEXO (*)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X
TIPO Y N° 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 (*)	N° (*)	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 <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN ENTRE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

RESIDENCIA / PASANTÍA / PRÁCTICA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MENOR JUDICIALIZADO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PROVIENE DE ÁMBITO RURAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CENTRO DE DETENCIÓN DEL QUE PROVIENE:	



FIRMAS

.....
FIRMA DEL ALUMNO)

RESERVADO PARA SECRETARÍA

PARTIDA DE NACIMIENTO (sólo si no se encuentra digitalizada)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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