

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - SIGAE WEB EDUCACIÓN SUPERIOR

PÁGINA 1/2

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN AÑO DE ESTUDIO (*) FECHA DE INSCRIPCIÓN CARRERA PROF. EDUC. PRIMARIA DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA DATOS PERSONALES APELLIDO, NOMBRE(*) FECHA DE NACIMIENTO (*) SEXO (*) M F TIPO Y Nº DE DOC(*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) FAÍS DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A) COMUNIDAD / REFERENTE(B) DOMICILIO CALLE (*) MONOBLOCK BARRIO DISCAPACIDAD DISC	inol.	SUP DE PROFES	ORADO Nº 9 "JOSÉ N	M. SCALENGHE"	CICLO LECTIVO	2026
DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA DATOS PERSONALES APELLIDO, NOMBRE(*) FECHA DE NACIMIENTO (*) SEXO (*) M F TIPO Y Nº DE DOC(*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) COMUNIDAD / REFERENTE(B) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO COCALIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD TIPO DE DISCAPACIDAD (2) INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL OCUPACIONES OCUPACIONES OCUPACIONES OCUPACION (*) (4) LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	DATOS DE LA INSCR	IPCIÓN				
APELLIDO, NOMBRE(*) APELLIDO, NOMBRE(*) FECHA DE NACIMIENTO (*) SEXO (*) M F TIPO Y Nº DE DOC(*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A) COMUNIDAD / REFERENTE(B) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD TIPO DE DISCAPACIDAD (2) INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACION ESPECIAL COUPACIONES OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO PENSIONADO PENSIONADO PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	AÑO DE ESTUDIO (*	:)	FECHA DE INSC	FECHA DE INSCRIPCIÓN CA		DUC. PRIMARIA
APELLIDO, NOMBRE(*) FECHA DE NACIMIENTO (*) SEXO (*) M F TIPO Y Nº DE DOC(*) NACIONALIDAD (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) PAÍS DE NACIMIENTO (*) PAÍS DE NACIMIENTO (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A) COMUNIDAD / REFERENTE(B) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*) TELÉFONO (*) E-MAIL DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD (*) SI NO FECHA DE VENCIMIENTO///////	DATOS DEL/DE	LA ALUMNO/AL	.UMNA			
TIPO Y Nº DE DOC(*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A) COMUNIDAD / REFERENTE(B) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO TELÉFONO (*) E-MAIL DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD SI NO FECHA DE VENCIMIENTO TIPO DE DISCAPACIDAD (2) INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DOCUPACIONES OCUPACIONES OCUPACION (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES				FECULA DE MACIMIE	NTO (*)	0 (+)
ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A) COMUNIDAD / REFERENTE(B) POMICILIO CALLE (*) MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*) TELÉFONO (*) DISCAPACIDAD SI NO CUD SI NO FECHA DE VENCIMIENTO /. TIPO DE DISCAPACIDAD (2) INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL FECHA DE INICIO OCUPACIONES OCUPACIONES OCUPACION (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	APELLIDO, NOMBRE(*)				NTO (*)	O (*)
PUEBLO ORIGINARIO (*) SI NO ETNIA (A) COMUNIDAD / REFERENTE(B) DOMICILIO CALLE (*) Nº (*) PISO DEPTO MANZANA MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*) TELÉFONO (*) E-MAIL DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD SI NO FECHA DE VENCIMIENTO	TIPO Y Nº DE DOC(3	^k)		NACIONALIDAD (*)		
COMUNIDAD / REFERENTE(B) COMUNIDAD / PISO DEPTO DEPTO MANZANA MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*) E-MAIL COMUNIDAD / SI NO FECHA DE VENCIMIENTO	LOCALIDAD DE NAC	CIMIENTO (*)		PAÍS DE NACIMIENT	O (*)	
CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*) TELÉFONO (*) E-MAIL DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD (*) TIPO DE DISCAPACIDAD (2) INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DISCAPACIONES OCUPACIONES OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	ESTADO CIVIL (*)		PUEBLO ORIGINARIO	(*)	NIA (A)	
CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*) TELÉFONO (*) DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD TIPO DE DISCAPACIDAD (2) INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DOCUPACIONES OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES			COMUNIDAD / REFER	RENTE(B)		
MANZANA MONOBLOCK BARRIO LOCALIDAD (*) TELÉFONO (*) DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD (*) SI NO CUD SI NO FECHA DE VENCIMIENTO	DOMICILIO					
TELÉFONO (*) E-MAIL DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD (*) SI NO CUD SI NO FECHA DE VENCIMIENTO	CALLE (*)			Nº (*)	PISO	DEPTO
DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD (*) SI NO CUD SI NO FECHA DE VENCIMIENTO	MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO		LOCALIDAD (*)	
DISCAPACIDAD (*) SI NO CUD SI NO FECHA DE VENCIMIENTO	TELÉFONO (*)	,		E-MAIL		
TIPO DE DISCAPACIDAD (2) INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DOCUPACIONES OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	DISCAPACIDAD					
INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DCUPACIONES OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	DISCAPACIDAD (*)	SI NO	CUD	SI NO	FECHA DE VENCIMIE	NTO//
ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL FECHA DE INICIO	TIPO DE DISCAPACI	DAD (2)				
OCUPACIONES OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	INTEGRACIÓN					
OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL			FECHA DE INICIO		
EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES						
LOS DATOS DEL CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES						
EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y LOS ESTUDIANTES	EN ACTIVIDAD) JUBILAD	O PENSION	NADO CONTRIBUTIVO	PENSIONADO N	O CONTRIBUTIVO
OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN	LOS DATOS DEL CO					OMUNICACIÓN ENTRE
	OTROS DATOS D	E LA INSCRIPCIO	ÓN			
NFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN	NFORMACIÓN DE LA					
RESIDENCIA / PASANTÍA / PRÁCTICA SI NO MENOR JUDICIALIZADO SI N				SI NO MENOR JUDICIALIZADO SI NO		□ SI □ NO
PROVIENE DE ÁMBITO RURAL SI NO	RESIDENCIA / PASAN		SI NO N			
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO SI NO CENTRO DE DETENCIÓN DEL QUE PROVIENE:		O RURAL				



SELLO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - SIGAE WEB **EDUCACIÓN SUPERIOR**

PÁGINA 2/2

	TAOINA 2/2
FIRMAS	
FIRMA DEL ALUMNO)	
RESERVADO PARA SECRETARÍA	
PARTIDA DE NACIMIENTO (sólo si no se encuentra	digitalizada) SI NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORDO)	SI NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL)	SI NO
ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS	SI NO
PROVINCIA DE SANTA FE	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - SIGAE WEB EDUCACIÓN SUPERIOR CONSTANCIA
	HA SOLICITADO INSCRIPCIÓN
	E LA PRESENTE CONSTANCIA A LOS DÍAS DEL MES DE
65110	FIRMA AUTORIZADO