

**ESTABLECIMIENTO**

NOMBRE ESCUELA NORMAL SUP. Nº 2 " JUAN MARIA GUTIÉRREZ" - PCIAL. Nº 35

NIVEL (\*) SECUNDARIO

**DATOS DE LA INSCRIPCIÓN**

AÑO DE ESTUDIO (\*) 1er. año

CICLO LECTIVO  
2020

FECHA DE INSCRIPCIÓN

REPITENTE (\*)  SI  NO**DATOS DEL ALUMNO****DATOS PERSONALES**

APELLIDO, NOMBRE(\*)

TIPO Y Nº DE DOC(\*)

SEXO (\*)  M  F

FECHA DE NACIMIENTO (\*)

NACIONALIDAD (\*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (\*)

PAÍS DE NACIMIENTO (\*)

ESTADO CIVIL (\*)

PUEBLO ORIGINARIO (\*)  SI  NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE(B)

**DOMICILIO**

CALLE (\*)

Nº (\*)

PISO

DEPTO

MANZANA

MONOBLOCK

BARRIO

LOCALIDAD (\*)

TELÉFONO (\*)

E-MAIL

**DISCAPACIDAD**DISCAPACIDAD (\*)  NO  SI

TIPO DE DISCAPACIDAD (2)

Posee CUD (Certificado Único de Discapacidad) (\*)  NO  SI

Fecha de Vencimiento: ...../...../.....

**INTEGRACIÓN**

ESTABLECIMIENTO

FECHA DE INICIO

**OCUPACIONES**

OCUPACIÓN (\*) (4)

 EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO**DATOS DEL PADRE/MADRE****DATOS PERSONALES**

APELLIDO, NOMBRE

TIPO Y Nº DE DOC

SEXO  M  F

FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

LOCALIDAD DE NACIMIENTO

PAÍS DE NACIMIENTO

ESTADO CIVIL

PUEBLO ORIGINARIO  SI  NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE(B)

FALLECIDO  SI  NO FECHA

MAXIMO 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

 EN ACTIVIDAD JUBILADO PENSIONADO CONTRIBUTIVO PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

(\*) CAMPOS OBLIGATORIOS. LAS REFERENCIAS SE ENCUENTRAN EXPLICADAS EN EL ANEXO

**DATOS DEL PADRE/MADRE**
**DATOS PERSONALES**

APELLIDO, NOMBRE		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 (A)	
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)		
FALLECIDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MAXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (3)	

**DOMICILIO**

CALLE	N°	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD
TELEFONO		E-MAIL	

**OCUPACIONES**

OCUPACIÓN (4)			
CALLE	N°	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**
**DATOS PERSONALES**

APELLIDO, NOMBRE		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 (A)	
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)		
FALLECIDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MAXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (3)	

**DOMICILIO**

CALLE	N°	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD
TELEFONO		E-MAIL	

**OCUPACIONES**

OCUPACIÓN (4)			
CALLE	N°	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 REMIENEN 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**

MENOR JUDICIALIZADO  SI  NO

PROVIENE DE ÁMBITO RURAL  SI  NO

ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO  SI  NO

**REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO**

INFORMACIÓN A REGISTRAR EN LA CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIANTES CON VULNERABILIDAD ECONÓMICO 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 EDUCATIVO OTRO .....

OTROS PROGRAMAS  PROGRESAR  FINES/ FINES TEC  NUEVA OPORTUNIDAD OTRO .....

OTROS  POR COBRO DE AUH  POR DECISIÓN PROPIA  POR DECISIÓN FAMILIAR

POR EL ACCESO BECAS  POR NESECIDADES DE CAMBIO DE ESCUELA OTRO .....

PROCEDENCIA

MOTIVO (5)

OBSERVACIONES

**FIRMAS**

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

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

**RESERVADO PARA SECRETARÍA**

PARTIDA DE NACIMIENTO  SI  NO

FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)  SI  NO

FOTOGRAFÍA (ACTUAL)  SI  NO

CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO  SI  NO

CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD  SI  NO

PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.



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

PUEBLO "Etnia"	COMUNIDADES	REFERENTE
QOM MOCOVI	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"	HÈCTOR 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
	MOCOVI	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 MOQOIT – Sig: "El Espíritu Mocoit"	CHILCANO ÉLIDA CLARA
	MAICASARI IAGPA – Sig: "Como estás Amigo"	NELIDA TRONCOSO
		DORA IÑET
	MARÍA DE LOS ÁNGELES TRONCOSO	
AIM MOCOYLEC – Sig: "Soy Mocoivi"	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 MOCOVI"	ZULEMA MALDONADO	
LAVA COQOM – Sig: "Nuestra Tierra"	AGUSTÍN TRONCOSO	

MOCOVI