



DATOS ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE	NIVEL (*)
--------	-----------

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)		FECHA DE NACIMIENTO (*)
TIPO Y N° DE DOC (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	NACIONALIDAD (*)
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) <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

DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)		FECHA DE NACIMIENTO (*)
TIPO Y N° DE DOC (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	NACIONALIDAD (*)
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) <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 (*)	N° (*)	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)
TELÉFONO	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/DE LA PADRE/MADRE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)		FECHA DE NACIMIENTO (*)	
TIPO Y N° DE DOC (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	NACIONALIDAD (*)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)		
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) <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 (*)	N° (*)	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)
TELÉFONO (*)		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 U OTRO CONVIVIENTE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)		FECHA DE NACIMIENTO (*)	
TIPO Y N° DE DOC (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	NACIONALIDAD (*)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)		
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) <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 (*)	N° (*)	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)
TELÉFONO		E-MAIL (*)	

OCUPACIÓN

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 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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MENOR JUDICIALIZADO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE AÑO ANTERIOR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PROVIENE DE ÁMBITO RURAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO EN EL ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CURSÓ SALA DE 5	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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

INSTITUCIÓN MOTIVO (5)

OBSERVACIONES

FIRMAS

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

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

RESERVADO PARA SECRETARÍA

FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.
CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CARNET DE VACUNAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



Se hace constar que ha solicitado inscripción de a A pedido del interesado se extiende la presente constancia a los días del mes de de

SELLO

.....
FIRMA AUTORIZADO



1. NACIONALIDAD

- Argentino/a nativo/a.
- Argentino/a naturalizado/a.
- Argentino/a por opción.
- Extranjero/a.

2. TIPO DE DISCAPACIDAD

VISUAL – CEGUERA: Pérdida total de la capacidad para percibir estímulos visuales (luz, forma, tamaño, color), aún con ayudas ópticas o no ópticas.

VISUAL – DISMINUCIÓN VISUAL: Disminución significativa de la capacidad para percibir estímulos visuales, incluso con ayudas ópticas o no ópticas.

AUDITIVA – SORDERA: Pérdida total o casi total de la capacidad para percibir y discriminar sonidos.

AUDITIVA – HIPOACUSIA: Pérdida parcial de la capacidad auditiva, incluso con el uso de ayudas auditivas.

SENSORIAL COMBINADA – SORDOCEGUERA: Pérdida simultánea, total o parcial, de la visión y la audición, que afecta significativamente la comunicación, la orientación y la movilidad.

MOTORA – MOTORA PURA: Alteraciones en la movilidad, coordinación o control motor de origen no neurológico.

MOTORA – NEURO-MOTORA: Alteraciones motoras derivadas de afecciones del sistema nervioso central o periférico (ej. parálisis cerebral, espina bífida).

INTELLECTUAL: Limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, manifestadas antes de los 18 años.

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA), ahora CEA (condición del espectro autista): Condición del neurodesarrollo con diferencias en la comunicación, la interacción social y patrones de comportamiento e intereses.

PSICOSOCIAL: Limitaciones significativas derivadas de condiciones de salud mental que afectan la participación plena y efectiva en la sociedad.

VISCERAL / ORGÁNICA: Limitaciones derivadas de afecciones crónicas o permanentes de órganos internos (cardíacas, renales, respiratorias, digestivas, metabólicas, entre otras).

PROGRESIVA / DEGENERATIVA: Afecciones neuromusculares, degenerativas o crónicas que generan discapacidad y evolucionan con el tiempo.

DISCAPACIDAD MÚLTIPLE: Presencia de dos o más tipos de discapacidad que interactúan generando necesidades complejas.

OTROS – DIFICULTADES ESPECÍFICAS DEL APRENDIZAJE (DEA): Incluye dislexia, discalculia, disgrafía, TDAH, entre otras.

OTROS – DIFICULTADES DEL LENGUAJE Y LA COMUNICACIÓN: Alteraciones del habla, articulación o uso del lenguaje (tartamudez, dislalia, trastorno específico del lenguaje).

OTROS – REQUIERE ACCIONES PREVENTIVAS (ESTIMULACIÓN TEMPRANA): Factores de riesgo biológicos o ambientales detectados en la primera infancia que requieren seguimiento.

3. MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN

- Sin instrucción.
- Primaria/EGB incompleta.
- Primaria/EGB en curso.
- Primaria/EGB completa.
- Secundaria/Polimodal incompleta.
- Secundaria/Polimodal en curso.
- Secundaria/Polimodal completa.
- Superior no universitario incompleto.
- Superior no universitario en curso.
- Superior no universitario completo.
- Superior universitario incompleto.
- Superior universitario en curso.
- Superior universitario completo.

4. OCUPACIÓN

- | | |
|--|---|
| Administrador de grandes estancias. | Jefe intermedio en administración pública. |
| Alto funcionario. | Mediano arrendatario. |
| Ama de casa. | Mediano propietario rural. |
| Ama de casa con cuota alimentaria. | Mediero y otras formas de arrendamiento. |
| Artesano. | Militar. |
| Boyero. | Obrero calificado. |
| Brasero. | Obrero no calificado. |
| Capataz de empresa rural. | Oficio cuenta propia sin local ni personal. |
| Capataz de estancia. | Peón. |
| Changarín. | Pequeño arrendatario. |
| Comerciante. | Pequeño comerciante al menudeo. |
| Deportista. | Pequeño propietario minifundista. |
| Desocupado. | Productor agropecuario. |
| Docente. | Profesional. |
| Ejecutivo. | Profesional cuenta propia con local y personal. |
| Empleado administrativo. | Servicio de maestranza. |
| Empleado comunal. | Servicio doméstico. |
| Empleado de comercio. | Sin definir. |
| Empleado de empresa privada. | Tambero. |
| Empleado público. | Técnico. |
| Empresario. | Transportista. |
| Gerente. | Vendedor ambulante. |
| 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 administración privada. | |



5. MOTIVO DE PROCEDENCIA

Bajo rendimiento pedagógico.
Cambio de domicilio.
Cambio de nivel.
Conducta del alumno.
Disconformidad con el sistema educativo.
Distancia de la escuela.
Problemas con los docentes.
Trabajo del alumno.
Trabajo del padre o tutor.
Otra causa.

6. PUEBLO ORIGINARIO

Pueblo/etnia: QOM

Comunidad	Referente
Barrio La Quinta	Tiburcio Gómez
Qom Lañagat "La fuerza del Toba"	Nemecia Medina
Qom Lavogo	Ruperta Pérez
Qompi	Alfredo Ángel
Towocote Tovocote	Juan Orellana

Pueblo/etnia: MOCOIT

Comunidad	Referente
Nainic "Ceibo"	Antonio Fernández Analia Vázquez
Rachaglate	Augusto Paniagua
La Thee Palma	Diego Álvarez
Nachaguissat "El Palmar"	Samuel Ponciano
Cacique Colashi	Carlos Paniagua
Maicasarii Agpa	Nélida Trancoso
Kami lava "Es mi amigo"	Ma. Ángeles Trancoso Hernán Vázquez
Comcaiaripi	Oscar Vázquez
Pedro José	Rodolfo Ruiz
Tilala "Sozal"	Gómez Patricia
Aim Mokoilek "Yo soy Mokoilek"	Florentina Navitiqui
Santa Rosa	Claudio Matoli
Com Caiá "Somos hermanos"	Rosa Sameño
Dalaxaig Covo	Luis Molina
So Icoler	Adela Chanquía Julio Romero
Doña Claudia Lanche	Dardo Antonio Sañudo
Doña Jerónima Trancoso	Gloria Argentina Papini
Caiastás	Martiniana D. González
Calle Ancha	Carlos Trancoso Narin Nichea
Santa Teresita	José Fabián Sañudo
Cacique Santos Sañudo	Victoria Sañudo
De Febrero	Mariela Franoa
Aim Mocoit	Carmen Verónica Aguiar
21 de Abril	Amado Néstor Lanche
Colonia Francesa	Cristián Exequiel Coria
Llalec Lava	Héctor Vázquez
Nigutuki Moqoit	Walter Suárez
Ragalay Yogoñi	Karen Gómez
Alo Moqoit	Zulema Maldonado
Cacica Dominga	Graciela Bez
Mercedes Dominga	Luis Báez
Aborígen Ialek Kotaa	Ramón Villalba
Shiraigo	Ramón Lescano
Cacique Yalasi	Ángel Yalasi
Ialek Lav'a	Elisa Giménez
Kamikaia	Ramón Alejandro Villafañe
Kami Iapa	Patricia Caroli
Kotapik	Horacio Zacaría Catori
Noague Noa Nonot'i	Ariel Araujo

Pueblo/etnia: MOCOIT

Comunidad	Referente
Nonot Daxinic	Cecilia Reynoso
Lava Coqom	Ana Trancoso Zacarias Ubardino
Vacqaic Lenoyiaxai	Mirta Villalba
Lav'a Lalagaxalec	Marcelo Andrada
Nachishina Xamaxat	Hermenegildo Romero

Pueblo/etnia: QOM - MOCOIT

Comunidad	Referente
El Pignik "Ñandubay"	Orlando Sánchez

Pueblo/etnia: CORUNDÍ

Comunidad	Referente
Corunda	Claudio Ñáñez

Pueblo/etnia: CHANÁ

Comunidad	Referente
Zrupé	Herrera

Pueblo/etnia: OLON-GASTA DIAGUITAS

Comunidad	Referente
Cacique Yungulo	Bernardo Chanquía

Pueblo/etnia: KOLLA

Comunidad	Referente
Chaykuska	Marta Choque
Taky Ongoy	Irene López