



MODALIDAD JOVENES Y ADULTOS

DATOS DEL ALUMNO

(*)Tachar lo que no corresponda

(1) Completar solo si el domicilio es rural

(2) Completar solo si el año anterior no concurrió a ningún establecimiento

Apellidos: _____ Nombres: _____
 Tipo Doc. _____ Nro. Doc. _____ CUIL : _____
 ¿Hablante de lengua Originaria? (*) SI NO ¿Pertenece a Poblaciones Originarias? (*) SI NO
 Lugar de Nacimiento (País/ Provincia/ Ciudad) _____ Fecha Nac.: _____
 Tipo de domicilio : (*) RURAL URBANO Localidad: _____
 Calle _____ Nro. _____
 Piso _____ Dto. _____ Barrio _____ Casa _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____ Ref. Geográfica (1) _____
 ¿Tiene Hijos? (*) SI NO
 ¿Trabaja? (*) SI NO
 Ultimo año que concurrió(2) (Ej: 2003) _____ Establecimiento: _____ Año/Curso _____

DATOS DEL FAMILIAR/TUTOR DEL ALUMNO QUE PERCIBE:

Percibe(*) ASIGNACIÓN POR ESCOLARIDAD ASIGNACIÓN UNIVERSAL POR HIJO
 Parentesco: _____ ¿TUTOR? (*) SI NO
 Apellidos y Nombres: _____
 Tipo Doc. _____ Nro. Doc. _____ CUIL : _____
 Fec de Nac: _____ Nacionalidad:(*) Argentino Extranjero Arg.Naturalizado
 País de Nacimiento (completar solo si no es Argentino): _____
 ¿Convive con el alumno? (*) SI NO Teléfono: _____
 Domicilio: _____ Prov./ Loc.: _____
 Estudios (último nivel cursado, especificar si está completo o incompleto): _____
 Ocupación: _____ Estado Civil: _____
 ¿Cobra Escolaridad? (*) SI NO Lugar de Trabajo: _____
 Domicilio del Trab.: _____ Teléfono del Trab.: _____
 Autoridad ante quien presenta el cert. de esc. _____
 ¿Es responsable del alumno ante el establecimiento? (*) SI NO

Si no es el responsable, complete a continuación los datos correspondientes

DATOS DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO ANTE EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Parentesco: _____ ¿TUTOR? (*) SI NO
 Apellidos y Nombres: _____
 Tipo Doc. _____ Nro. Doc. _____ CUIL : _____
 Fec de Nac: _____ Nacionalidad:(*) Argentino Extranjero Arg.Naturalizado
 País de Nacimiento (completar solo si no es Argentino): _____
 ¿Convive con el alumno? (*) SI NO Teléfono: _____
 Domicilio: _____ Prov./ Loc.: _____
 Estudios (último nivel cursado, especificar si está completo o incompleto): _____
 Ocupación: _____ Estado Civil: _____
 ¿Cobra Escolaridad? (*) SI NO Lugar de Trabajo: _____
 Domicilio del Trab.: _____ Teléfono del Trab.: _____

.....
Firma y aclaración del responsable del alumno

DATOS PARA SER COMPLETADOS POR LA ESCUELA

Establecimiento: _____
 Año de ingreso a la Esc: _____
 Orientación: _____ ¿Pertenece a Contexto de Encierro? SI NO
 DATOS DEL CICLO LECTIVO
 Semi (*) SI NO Curso (*) Año Ciclo Div: _____ Turno: _____
 ¿Ingresó con pase? (*) SI NO Fecha de Ingreso: _____
 Datos del pase (solo completar si el alumno ingresó con pase en el ciclo lectivo actual)
 Tipo de Escuela:(*) ESTATAL PRIVADA Provincia/País : _____
 Nombre de la escuela: _____
 ¿Tiene NEE/Integrado? (*) SI NO
 Observaciones: _____

.....
Firma y aclaración del preceptor / tutor del alumno

- Se deberán adjuntar fotocopias de Documentos del Alumno y Familiares consignados en la planilla.
- Los datos consignados en el presente formulario serán ingresados en el sistema SAGE.