



# NIVEL SECUNDARIO

## MODALIDAD EDUCACION TECNICO PROFESIONAL

### DATOS DEL ALUMNO

(\*)Tachar lo que no corresponda

(1) Completar solo si el domicilio es rural

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: \_\_\_\_\_ Ref. Geográfica (1) \_\_\_\_\_

¿Trabaja?  SI  NO ¿Es Discapacitado? (\*)  SI  NO N° de CUD: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL FAMILIAR/TUTOR DEL ALUMNO QUE PERCIBE ASIGNACIÓN POR ESCOLARIDAD

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/Div/Turno: \_\_\_\_\_

Modalidad: \_\_\_\_\_ Año de ingreso a la Esc: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL CICLO LECTIVO

¿Ingreso con pase? (\*)  SI  NO Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

Datos del pase (solo completar si el alumno ingresó con pase el ciclo lectivo actual)

Tipo de Escuela:(\*)  ESTATAL  PRIVADA Provincia/País : \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

¿Tiene Necesidades Educativas Especiales? (\*)  SI  NO ¿Es Integrado? (\*)  SI  NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

.....  
Firma y aclaración del preceptor 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.