



TALÓN DE CONTROL INTERNO

N° DE INSCRIPCIÓN: **N° DE LEGAJO:** **N° DE MATRIZ:** **N° DE FOLIO:**

N° DE CURSO: **RESOLUCIÓN N°:** **Código de Curso/Trayecto:**

Si corresponde Inscripción parcial, detalle en cuáles módulos:

CHEQUEO		
DNI X 2	Alta rápida	
Antitetánica	Alta completa	
Certif. de Estudios	SISGE	

ARTICULACIÓN	INSTITUCIÓN
Educación Especial	
Práctica Profesionalizante	
Otra:	

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2024 – CUATRIMESTRE: 1° 2°

FECHA: / / 20 **¿Es exestudiante? SI: NO:...**

CURSO: : **HORARIO:** **TURNO:** ...

DATOS DE ESTUDIANTE

Apellido/s: **Nombre/s:**

Sobrenombre (indicar si desea nombrarse de otra manera):

Tipo de documento: N°: Posee: ... En trámite: ... Debe renovar: No posee:

Sexo según DNI: Femenino: Masculino: **Identidad de género:** Hombre: Mujer: Otro:

Fecha de Nacimiento: / / Edad: Nacionalidad:.....

Lugar de Nacimiento: Ciudad: Provincia: País:

Domicilio: Calle:.....N°: Piso:...Torre: Dpto: Mz: . Casa:

Entre calles:y

Localidad: Distrito:.....Provincia: Código Postal:

Teléfono de línea: Teléfono celular donde recibirá información del CFP:

Correo electrónico donde recibirá información del CFP:

AGENDE EL CELULAR Y CORREO DEL CFP: 113896-6117; estudiantes@castelmonte.edu.ar

En caso de emergencia comunicarse con: (Apellido y nombre)

Teléfono/s: **Vínculo:**

Ubicación de su vivienda: Zona Rural:..... Zona Urbana:Contexto de encierro:

¿Cuántas personas viven en su hogar? Cantidad de adultas/os: Cantidad de niñas/os:

¿Tiene hijos/as a cargo? Si: ... NO:¿Cuántos?

Medio de transporte que utiliza para llegar al establecimiento

A pie /Bicicleta Colectivo Tren Vehículo particular Taxi/Remis Otro

Redes sociales que utiliza

Facebook Instagram Tik-Tok Twitter WhatsApp You Tube Snapchat

¿Tiene algún tipo de discapacidad? Sí: NO:

En caso afirmativo indicar de qué tipo: Visual: Auditiva: Motora: Mental: Visceral:

Selecciones los programas que percibe

PRO.GRE.SAR AUH SUBE SUMAR Potenciar joven Otros (detallar)

Selecciones las prestaciones que percibe

Jubilación Otra prestación del estado Pensión no contributiva Pensión Programa social

Trayectoria Educativa

NIVEL/MODALIDAD	COMPLETO	INCOMPLETO	EN CURSO
Primario			
EGB			
Polimodal			
Secundario			
Terciario			
Universitario			
Posgrado			

Orientación de la educación secundaria:

Bachiller:.....

Educación técnica: ...

Educación agraria: ...

Fines: ... Otro:

En caso de tener el nivel secundario incompleto, ¿quisiera terminarlo?

Si: ... No: