

IES N°  
.....

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – INGRESO IES**  
(Los datos consignados revisten carácter de declaración jurada)

Foto

CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE:.....  
DATOS PERSONALES COMPLETOS

Apellido/s.....  
 Nombre/s.....  
 DNI..... CUJIL.....  
 Fecha de nacimiento...../...../..... Lugar de nacimiento.....  
 Estado Civil:..... Hijos (cantidad):..... Familiares a cargo:.....  
 Domicilio permanente: Calle..... Nº.....  
 Localidad:..... Código Postal:.....  
 Domicilio provisorio por estudios: Calle..... Nº..... Dto.....  
 Localidad:..... Código Postal:.....  
 Teléfono:.....  
 Correo electrónico:.....  
 Teléfono de emergencia:..... (Aclarar relación: familiar-referente.....)  
 Género: Femenino  Masculino  No binario  Otros   
 ¿Se reconoce descendiente de pueblos originarios? SI  NO

**DATOS ACADÉMICOS**

Título Secundario:.....  
 Año de egreso:..... Institución:..... Localidad:.....  
 ¿Adeuda materias? NO  SI  Mencionar materia/s y año.....  
 Trayectoria escolar: Con Acompañamiento  Especificar.....  
 Sin Acompañamiento   
 Otros estudios completos:.....  
 Año de egreso:..... Institución:..... Localidad:.....

**DATOS LABORALES**

¿Trabaja? SI  NO  Lugar de trabajo:.....  
 Horario laboral:..... Obra Social: SI  ¿Cuál?..... NO

**DISCAPACIDAD**

¿Presenta alguna condición de discapacidad? NO  SI   
 Intelectual  Motora  Visual  Auditiva  Sensorial  Otra (especificar).....

**ACCESIBILIDAD**

Necesidad de accesibilidad para el cursado: SI  NO   
 Especificar tipo de accesibilidad:.....(Física, comunicacional.....)

OTROS: Utiliza transporte urbano:.....

Firma y aclaración ingresante:..... Fecha de inscripción:...../...../.....



**ANEXO I**

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA EL INGRESO**

*Presentar en Carpeta colgante OFICIO, con 2 folios tamaño oficio.*

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN			
FOTOCOPIA DE DNI (FRENTE Y DORSO)			
CONSTANCIA DE CUIL			
FOTOCOPIA AUTENTICADA PARTIDA DE NACIMIENTO			
FOTOCOPIA DE TÍTULO SECUNDARIO / CONSTANCIA ORIGINAL DE TÍTULO EN TRÁMITE.			
4 FOTOS 4x4			
CERTIFICADO APTO PSICOFÍSICO: CERTIFICADO MÉDICO CLÍNICO (ORIGINAL) QUE INDIQUE APTITUD PARA EL CURSADO, INFORME FONOAUDIOLÓGICO E INFORME PSICOLÓGICO.			
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (EN CASO DE POSEER)			

**RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN (Responsable institucional):**

Firma y aclaración: .....