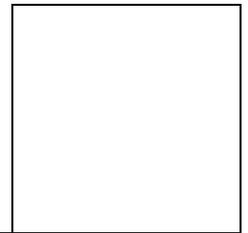




SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Año Lectivo 2023

EDUCACIÓN SUPERIOR



Nombre de la carrera | **Profesorado de Educación Secundaria en** | Año | **1ro** |

Condición de inscripto: | | (A llenar por la institución)

DATOS DEL ALUMNO

Tipo de documento: | | N°: | | CUIL: | |

Apellido/s: | | Nombre/s: | |

Sexo: | | Fecha de nacim: | | Ciudad de nacim: | | País de nacim. | |

DOMICILIO

Calle: | | N°: | | Piso: | | Depto: | |

Provincia: | | Distrito: | | Localidad: | | C.P.: | |

Tel. fijo: | | Tel. celular: | | Correo electrónico: | |

FORMACIÓN

Título secundario Sí NO

En caso de contestar NO, ¿cuántas materias adeuda?: | |

¿Cuáles? _____

En caso de contestar Sí:

Título: | |

Orientación: | | Otorgado por: | |

Año de egreso: | | Título en trámite: Sí NO

TRAYECTORIA OCUPACIONAL

Trabaja: Sí NO

Horas de trabajos diarias: | **Entre 1 y 3** | | **Entre 4 y 8** | | **Más de 8** |

CONDICIÓN FRENTE A BECAS O PROGRAMAS

Posee beca / plan / programa alguno:

Cuál: | **Ninguno** | | **Estímulos económicos (INFD)** | | **Beca bicentenario** | | **Pueblos originarios** | | **Progresar** | | **AUH** |

| **Compromiso docente** | | **Programa Envión** | | **Argentina trabaja** | | **Ellas hacen** | | **OTRO** |

FICHA DE SALUD – EN CASO DE EMERGENCIA

Confidencialidad – No apto para estadísticas

Posee obra social: SÍ NO

En caso de contestar SÍ, indicar cuál: _____

Realiza tratamiento médico: SÍ NO Es crónico Es eventual

En caso de contestar SÍ, indicar cuál/es: _____

Toma alguna medicación: SÍ NO

En caso de contestar SÍ, indicar cuál/es: _____

Posee algún tipo de discapacidad: SÍ NO Permanente Transitoria Certificado: SÍ NO

En caso de contestar SÍ, indicar cuál/es: _____

En caso de emergencia llamar a:

Apellido y nombre: _____ Teléfono de contacto: _____

REQUISITOS PARA EL CURSADO DEL PROFESORADO**No adeudar asignaturas del Secundario al 31/05/2023**

Fecha de inscripción: Firma del interesado:.....

PARA CONTROL DE SECRETARÍA		SI	NO
01	Fotocopia del certificado analítico de estudios registrado en el Consejo Escolar		
02	Constancia provisoria de título en trámite		
03	Fotocopia de documento		
04	Constancia de CUIL		
05	Fotocopia Certificado de Nacimiento		
06	2 fotos tipo carnet		
07	Certificado de aptitud Psicofísica ORIGINAL		
08	Folio A4		