DIRECCION PROVINCIAL DE EDUCACIÓN TÉCNICO PROFESIONAL

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

REGION 7 – DISTRITO TRES DE FEBRERO

***Centro de Formación Profesional N° 402 “Ntra. Sra. de Castelmonte”***

**TALÓN DE CONTROL INTERNO Nº DE INSCRIPCIÓN: ………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHEQUEO** | | | |  | **PROGRAMA SOCIAL** | | | |  | **ARTICULACIONES** | |
| DNI X 2 |  | Alta rápida |  |  | Desocupado |  | Progresar |  |  | CESAJ |  |
| Antitetánica |  | Alta completa |  |  | Más y Mejor Empleo |  | Promover |  |  | CLAN |  |
| Certif. de Estudios |  | Encuesta |  |  | Plan Joven |  | Seguro de Cap. y Empleo |  |  | Educ. Especial |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 20 ….. CUATRIMESTRE ….. FECHA: ….. / ….. / 20 …..**

**CURSO**: …………………………………………………………………… **HORARIO**: ……………………………………………………….

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

Apellido/s y Nombres completos: .............................................................................................................

Tipo de documento:.... Nº: .............................. Nº de CUIL (Solo Programas Sociales): ……………..…………

Sexo: ..... Fecha de Nacimiento: ....../ ...... /...... Lugar de Nacimiento: ................................... Edad:......

Nacionalidad: ...........................................Estado Civil: ........................... ¿Es ex alumno?: SI: .... NO: .…

Domicilio: Calle:......................................................................Nº: …........... Piso:.....Torre: ...... Dpto: ......

Mz: ..... Casa: ..... Localidad: ............................... Código Postal: .......... Teléfono: ..................................

Celular: …………………………………………………. Correo electrónico: ……………………………………………………………

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **COMPLETO** | **INCOMPLETO** | **EN CURSO** |  | **OTROS ESTUDIOS O CAPACITACIONES** |
| Primario |  |  |  |  |  |
| Secundario |  |  |  |  |
| Terciario |  |  |  |  | **¿EN QUÉ OTRAS ÁREAS DESEARÍA FORMARSE?** |
| Universitario |  |  |  |  |  |
| Posgrado |  |  |  |  |

**ACTIVIDAD DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Trabajo permanente | Trabajo temporario | Changas/ Jornalero | No trabaja y busca | No trabaja y no busca | Jubilado/ Pens. | Beneficiario Programa Social | Cuenta  propia | Ama de casa | Estudiante | Otros |

En caso de trabajar: ¿En qué **Área** / Sector Laboral se desempeña?…………………………..…….….Puesto: ………………

***Ejemplo: Área / Sector: Metalmecánica. Puesto: operario.***

¿En qué Área / Sector Laboral le gustaría trabajar?…………………………….. Puesto: …...…………………………….……………

*¿Tiene algún oficio, profesión o especialización? SI: .. NO: …. ¿Cuál / es?: …………………………………………...……..……*

**OTROS**

¿Cómo nos conoció? : **Página web***: ....*  **Facebook**: ..... **Referencias**: .... **Otras**: .................................................

¿Por qué eligió nuestro CPF para formarse?: ………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

¿Nos autoriza a enviarle información y /o novedades del CFP a su domicilio, e-mail y/o teléfono? SI ….. NO …..

***Sigue atrás.***