Dirección General de Cultura y Educación Gobierno de la Provincia de Buenos Aires

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año lectivo:

FORMACIÓN PROFESIONAL

NI	Λ.
IV	٠-
	-

* DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: Nombre:	Estatal				
* Número: Distrito:	Privado				
INSCRIPCIÓN: El alumno se escribe en:					
Nivel: E.G.B.A. Medio/Polimodal: Formación Profesional:					
Módulo: 1 2 3					
Turno Solicitado: Mañana Tarde Vespertino Noche Intermedio					
Área / Modalidad / Orientación / Especialidad:					
1					
* DATOS DEL ALUMNO/A: En medio / Polimodal: Repiten	ite: Sí No				
Tipo Doc: Nº Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En trámite	No posee				
Apellidos: Nombres:					
Sexo: Fecha de Nac: Lugar de Nac: Nacionalidad	:				
Domicilio: Calle: Nº: Piso: Dpto:					
Localidad: CP: Teléfono:					
Nº Legajo:					
Nivel de Instrucción: Completo:					
Ninguno Primario Secundario Terciario Posgrado Incompleto: Hasta	a el año:				
Servicio Educativo de Procedencia: Jurisdicción / Provincia:					
Otros datos: ¿Trabaja?: SI NO ¿Tiene el primario completo?: SI NO					
FAMILIARES / TUTORES - Datos de la madre / padre o responsable del alumno/a					

(Complete si el alumno es menor de edad)							
Parentesco: M	ladre: Padre:	Tutor/responsable:	Es jefe/a d	e hogar: SI	NO		
Nombre y apell	ido:						
Nacionalidad: Profesión u ocupación: Condición de la actividad:							
	•	último alcanzado) ciario Univ. Posgrado	Completo	Incompleto	Hasta:		
Tipo Doc:	Nº Doc:	Estado del Doc	: Bueno Mal	o En trámite	No posee		
Domicilio: Calle) :	Nº:	Piso:	Dpto:			
Localidad:		CP:	Teléfono:				