



CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN  
GOBIERNO DE SANTA CRUZ

## NIVEL SECUNDARIO MODALIDAD EDUCACION TECNICO PROFESIONAL

### DATOS DEL ALUMNO

(\*)Tachar lo que no corresponda

(1) Completar solo si el domicilio es rural

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
 Tipo Doc. \_\_\_\_\_ Nro. Doc. \_\_\_\_\_ CUIL : \_\_\_\_\_  
 ¿Hablante de lengua Originaria? (\*)  SI  NO ¿Pertenece a Poblaciones Originarias? (\*)  SI  NO  
 Lugar de Nacimiento (País/ Provincia/ Ciudad) \_\_\_\_\_ Fecha Nac.: \_\_\_\_\_  
 Tipo de domicilio : (\*)  RURAL  URBANO Localidad: \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_  
 Piso \_\_\_\_\_ Dto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Ref. Geográfica (1) \_\_\_\_\_  
 ¿Trabaja?  SI  NO ¿Es Discapacitado? (\*)  SI  NO N° de CUD: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL FAMILIAR/TUTOR DEL ALUMNO QUE PERCIBE ASIGNACIÓN POR ESCOLARIDAD

Percibe(\*)  ASIGNACIÓN POR ESCOLARIDAD  ASIGNACIÓN UNIVERSAL POR HIJO  
 Parentesco: \_\_\_\_\_ ¿TUTOR? (\*)  SI  NO  
 Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_  
 Tipo Doc. \_\_\_\_\_ Nro. Doc. \_\_\_\_\_ CUIL : \_\_\_\_\_  
 Fec de Nac: \_\_\_\_\_ Nacionalidad:(\*)  Argentino  Extranjero  Arg.Naturalizado  
 País de Nacimiento (completar solo si no es Argentino): \_\_\_\_\_  
 ¿Convive con el alumno? (\*)  SI  NO Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Prov./ Loc.: \_\_\_\_\_  
 Estudios (último nivel cursado, especificar si está completo o incompleto): \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 ¿Cobra Escolaridad? (\*)  SI  NO Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
 Domicilio del Trab.: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trab.: \_\_\_\_\_  
 Autoridad ante quien presenta el cert. de esc. \_\_\_\_\_  
 ¿Es responsable del alumno ante el establecimiento? (\*)  SI  NO

**Si no es el responsable, complete a continuación los datos correspondientes**

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO ANTE EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Parentesco: \_\_\_\_\_ ¿TUTOR? (\*)  SI  NO  
 Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_  
 Tipo Doc. \_\_\_\_\_ Nro. Doc. \_\_\_\_\_ CUIL : \_\_\_\_\_  
 Fec de Nac: \_\_\_\_\_ Nacionalidad:(\*)  Argentino  Extranjero  Arg.Naturalizado  
 País de Nacimiento (completar solo si no es Argentino): \_\_\_\_\_  
 ¿Convive con el alumno? (\*)  SI  NO Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Prov./ Loc.: \_\_\_\_\_  
 Estudios (último nivel cursado, especificar si está completo o incompleto): \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 ¿Cobra Escolaridad? (\*)  SI  NO Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
 Domicilio del Trab.: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trab.: \_\_\_\_\_

.....  
Firma y aclaración del responsable del alumno

### DATOS PARA SER COMPLETADOS POR LA ESCUELA

Establecimiento: \_\_\_\_\_ Año/Div/Turno: \_\_\_\_\_  
 Modalidad: \_\_\_\_\_ Año de ingreso a la Esc: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL CICLO LECTIVO

¿Ingreso con pase? (\*)  SI  NO Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

Datos del pase (solo completar si el alumno ingresó con pase el ciclo lectivo actual)

Tipo de Escuela:(\*)  ESTATAL  PRIVADA Provincia/País : \_\_\_\_\_  
 Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_  
 ¿Tiene Necesidades Educativas Especiales? (\*)  SI  NO ¿Es Integrado? (\*)  SI  NO  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

.....  
Firma y aclaración del preceptor del alumno

- Se deberán adjuntar fotocopias de Documentos del Alumno y Familiares consignados en la planilla.
- Los datos consignados en el presente formulario serán ingresados en el sistema SAGE.