CONSEJO ESCOLAR ALTO VALLE ESTE II
SUPERVISIÓN EDUCACIÓN INICIAL ZONA I
ARAUCANOS 1139 TE: 0295-4464732
MAIL:supervisioninicialave2@gmail.com
VILLA REGINA_____RÍO NEGRO

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO INTERNO NIVEL INICIAL
CICLO LECTIVO 2026

FECHA					**INSCRIPCIÓN Nº**	

APELLIDO/S:	NOMBRES:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (D.N.I. / L.E. / L.C.):	
NÚMERO DE C.U.I.L.:	
DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO):	
LOCALIDAD:	TELÉFONO:
MAIL:	

TÍTULO/S QUE PRESENTA PARA LA INSCRIPCIÓN
1 – PARA QUIENES COMPLETARON UNA CARRERA
DENOMINACIÓN DEL TÍTULO:
EXPEDIDO POR:
2 – PARA QUIENES SE ENCUENTRAN ESTUDIANDO UNA CARRERA
RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LA CARRERA DE:
CANTIDAD DE ASIGNATURAS APROBADAS:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
(MARCAR EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE)

Título Universitario		Título Terciario		Titulo Secundario		Rendimiento Académico		Otras Certificaciones	

Fotocopia DNI		Fotocopia CUIL	

SOLICITA SU INSCRIPCIÓN PARA (M. Sección, Preceptor MEEM, MEEF)			
1		4	
2		5	
3		6	

EN CASO DE SER INCLUÍDO/A EN LOS LISTADOS OFICIALES DE LA JUNTA DE CLASIFICACIÓN PARA EL PRESENTE CICLO LECTIVO ME COMPROMETO A COMUNICARLO POR ESCRITO A LA SUPERVISIÓN DE NIVEL INICIAL PARA REGULARIZAR LA SITUACIÓN, SI ASÍ CORRESPONDIERA (PTO 5 RESOLUCIÓN Nº 1080/92 C.P.E.)

FIRMA DEL INTERESADO/A

CONSEJO ESCOLAR ALTO VALLE ESTE II
SUPERVISIÓN EDUCACIÓN INICIAL ZONA I
ARAUCANOS 1139 TE: 0295-4464732
MAIL:supervisioninicialave2@gmail.com
VILLA REGINA_____RÍO NEGRO

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE:
INSCRIPTO PARA:

FECHA					**INSCRIPCIÓN Nº**	

LA PRESENTE INSCRIPCIÓN TIENE CARÁCTER DE PROVISORIA Y EL/LA INTERESADA DEBERÁ ENVIAR ESTA PLANILLA CON LAS DEMÁS DOCUMENTACIÓN AL CORREO (inscrpcionesnivelincialave2@gmail.com) CON ANTERIORIDAD.