

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – INGRESO 2025
(Los datos consignados revisten carácter de declaración jurada)

Foto

CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE:.....

DATOS PERSONALES COMPLETOS

Apellido/s.....

Nombre/s.....

DNI..... CUIL.....

Fecha de nacimiento...../...../..... Lugar de nacimiento.....

Estado Civil: Hijos (cantidad): Familiares a cargo:.....

Domicilio permanente: Calle..... N°

Localidad: Código Postal:

Domicilio provisorio por estudios: Calle..... N° Dto:.....

Localidad: Código Postal:

Teléfono:

Correo electrónico:.....

Teléfono de emergencia: (Aclarar relación: familiar-referente-.....)

Género: Femenino ☐ Masculino ☐ No binarie ☐ Otros ☐

¿Se reconoce descendiente de pueblos originarios? SI ☐ NO ☐

DATOS ACADÉMICOS

Título Secundario:

Año de egreso: Institución: Localidad:

¿Adeuda materias? NO ☐ SI ☐ Mencionar materia/s y año

Trayectoria escolar: Con Acompañamiento ☐ Especificar.....

Sin Acompañamiento ☐

Otros estudios completos:

Año de egreso: Institución: Localidad:

DATOS LABORALES

¿Trabaja? SI ☐ NO ☐ Lugar de trabajo:.....

Horario laboral: Obra Social: SI ☐ ¿Cuál?..... NO ☐

DISCAPACIDAD

¿Presenta alguna condición de discapacidad? NO ☐ SI ☐

Intelectual ☐ Motora ☐ Visual ☐ Auditiva ☐ Sensorial ☐ Otra (especificar).....

ACCESIBILIDAD

Necesidad de accesibilidad para el cursado: SÍ ☐ NO ☐

Especificar tipo de accesibilidad:.....(Física, comunicacional,...)

OTROS: Utiliza transporte urbano:

Firma y aclaración ingresante:

Fecha de inscripción:/...../2025

ANEXO I

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA EL INGRESO

Presentar en Carpeta colgante OFICIO, con 2 folios tamaño oficio.

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Formulario de inscripción			
Fotocopia de DNI (Frente y Dorso)			
Constancia de CUIL			
Fotocopia autenticada Partida de Nacimiento			
Fotocopia de título secundario / Constancia original de título en trámite.			
4 Fotos 4×4			
Certificado apto psicofísico: Certificado médico clínico (original) que indique aptitud para el cursado, informe fonoaudiológico e informe psicológico.			
Certificado de Discapacidad (en caso de poseer)			

DOCUMENTACIÓN ANEXA (OPCIONAL DE LOS IES SEGÚN SU ESPECIFICIDAD)

	SI	NO	OBSERVACIONES
PROF. EDUCACIÓN FÍSICA Y TEC. SUP. ENTRENAMIENTO DEPORTIVO			
Ficha de salud.			
ISFDA: Profesorado de Música - Artes Visuales - Teatro - Danza con orientación en Danzas Folklóricas - Locutor Integral para Radio y Televisión			
Examen ORL emitido por Medico Otorrinolaringólogo.			
Audiometría.			

RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN (Responsable institucional):

Firma y aclaración: