Complejo Educativo
SAN ROQUE

Lavalle 5248, Santa Fe · Tel. 0342 456-1436 / 456-1717
secretariasecundaria@sanroquesf.edu.ar

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027



## DATOS ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE | NIVEL (*)

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*) | CICLO LECTIVO | FECHA DE INSCRIPCIÓN | REPITENTE (*) ☐ SI ☐ NO

## DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO (*) | E-MAIL (*)

DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD (*) ☐ SI ☐ NO | CUD ☐ SI ☐ NO | FECHA DE VENCIMIENTO ...../...../.....

TIPO DE DISCAPACIDAD (2)

INTEGRACIÓN

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL | FECHA DE INICIO

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

☐ EN ACTIVIDAD

## DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

FALLECIDO ☐ SI ☐ NO FECHA | MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO | E-MAIL (*)

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

CALLE | Nº | LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO | HORARIO

☐ EN ACTIVIDAD ☐ JUBILADO ☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO ☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

(*) Campos obligatorios. Las referencias se encuentran explicadas en el Anexo.

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027



## DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

FALLECIDO ☐ SI ☐ NO FECHA | MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO (*) | E-MAIL (*)

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

CALLE | N° | LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO | HORARIO

☐ EN ACTIVIDAD ☐ JUBILADO ☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO ☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

## DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE

La información será empleada para la generación de accesos de usuarios al nuevo Sistema de Gestión de Trayectoria Educativa.

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) | FECHA DE NACIMIENTO (*)

TIPO Y Nº DE DOC (*) | SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X | NACIONALIDAD (*)

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) | PAÍS DE NACIMIENTO (*)

ESTADO CIVIL (*) | PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)

TUTOR ☐ ENCARGADO ☐ | COMUNIDAD / REFERENTE (B)

PARENTESCO (*) | MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

DOMICILIO

CALLE (*) | Nº (*) | PISO | DEPTO

MANZANA | MONOBLOCK | BARRIO | LOCALIDAD (*)

TELÉFONO | E-MAIL (*)

OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (*) (4)

CALLE | N° | LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO | HORARIO

☐ EN ACTIVIDAD ☐ JUBILADO ☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO ☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

Los datos de contacto revisten carácter confidencial y serán utilizados para favorecer la comunicación entre el Ministerio de Educación de Santa Fe y las familias de los estudiantes.

(*) Campos obligatorios. Las referencias se encuentran explicadas en el Anexo.

Complejo Educativo
SAN ROQUE

Lavalle 5248, Santa Fe · Tel. 0342 456-1436 / 456-1717
secretariasecundaria@sanroquesf.edu.ar

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027



## OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE ESTA INSCRIPCIÓN | ☐ SI ☐ NO | MENOR JUDICIALIZADO | ☐ SI ☐ NO |
| CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE AÑO ANTERIOR | ☐ SI ☐ NO | PROVIENE DE ÁMBITO RURAL | ☐ SI ☐ NO |
| POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO EN EL ESTABLECIMIENTO | ☐ SI ☐ NO | CURSÓ SALA DE 5 | ☐ SI ☐ NO |
| POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO | ☐ SI ☐ NO | | |
| ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO ☐ SI ☐ NO | Centro de detención del que proviene: ..... | | |

REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO

INFORMACIÓN A REGISTRAR EN LOS CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIANTES CON VULNERABILIDAD ECONÓMICA QUE RETOMEN LA ESCOLARIDAD A PARTIR DEL CONOCIMIENTO O EL ACCESO A PLANES O PROGRAMAS DESTINADOS A TAL FIN, COMO ASÍ TAMBIÉN POR DECISIÓN PROPIA.

☐ NO CORRESPONDE

VOLVER A ESTUDIAR ☐ COMENTARIOS ☐ ACOMP. DEL EQUIPO SOCIO EDUCATIVO ☐

OTROS PROGRAMAS EGRESAR ☐ PROGRESAR ☐ FINES/ FINES TEC ☐ NUEVA OPORTUNIDAD ☐

OTROS ☐ POR COBRO DE AUH ☐ POR DECISIÓN PROPIA ☐ POR DECISIÓN FAMILIAR ☐ POR EL ACCESO BECAS ☐ POR NECESIDADES DE CAMBIO DE ESCUELA

PROCEDENCIA

INSTITUCIÓN _____ MOTIVO (5) _____

OBSERVACIONES

## FIRMAS

FIRMA DEL ALUMNO (SI CORRESPONDE)

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

## RESERVADO PARA SECRETARÍA

| | |
|---|---|
| FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) ☐ SI ☐ NO | CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD ☐ SI ☐ NO<br>PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. |
| FOTOGRAFÍA (ACTUAL) ☐ SI ☐ NO | |
| CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO ☐ SI ☐ NO | CARNET DE VACUNAS ☐ SI ☐ NO |

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2027

CONSTANCIA

Se hace constar que ..... ha solicitado inscripción de ..... a ..... . A pedido del interesado se extiende la presente constancia a los ..... días del mes de ..... de .....

SELLO

FIRMA AUTORIZADO

Lavalle 5248, Santa Fe · Tel. 0342 456-1436 / 456-1717
secretariasecundaria@sanroquesf.edu.ar

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

# **ANEXO** SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO **2027**



## 1. NACIONALIDAD

Argentino/a nativo/a.

Argentino/a naturalizado/a.

Argentino/a por opción.

Extranjero/a.

## 2. TIPO DE DISCAPACIDAD

VISUAL – CEGUERA: Pérdida total de la capacidad para percibir estímulos visuales (luz, forma, tamaño, color), aún con ayudas ópticas o no ópticas.

VISUAL – DISMINUCIÓN VISUAL: Disminución significativa de la capacidad para percibir estímulos visuales, incluso con ayudas ópticas o no ópticas.

AUDITIVA – SORDERA: Pérdida total o casi total de la capacidad para percibir y discriminar sonidos.

AUDITIVA – HIPOACUSIA: Pérdida parcial de la capacidad auditiva, incluso con el uso de ayudas auditivas.

SENSORIAL COMBINADA – SORDOCEGUERA: Pérdida simultánea, total o parcial, de la visión y la audición, que afecta significativamente la comunicación, la orientación y la movilidad.

MOTORA – MOTORA PURA: Alteraciones en la movilidad, coordinación o control motor de origen no neurológico.

MOTORA – NEURO-MOTORA: Alteraciones motoras derivadas de afecciones del sistema nervioso central o periférico (ej. parálisis cerebral, espina bífida).

INTELECTUAL: Limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, manifestadas antes de los 18 años.

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA), ahora CEA (condición del espectro autista): Condición del neurodesarrollo con diferencias en la comunicación, la interacción social y patrones de comportamiento e intereses.

PSICOSOCIAL: Limitaciones significativas derivadas de condiciones de salud mental que afectan la participación plena y efectiva en la sociedad.

VISCERAL / ORGÁNICA: Limitaciones derivadas de afecciones crónicas o permanentes de órganos internos (cardíacas, renales, respiratorias, digestivas, metabólicas, entre otras).

PROGRESIVA / DEGENERATIVA: Afecciones neuromusculares, degenerativas o crónicas que generan discapacidad y evolucionan con el tiempo.

DISCAPACIDAD MÚLTIPLE: Presencia de dos o más tipos de discapacidad que interactúan generando necesidades complejas.

OTROS – DIFICULTADES ESPECÍFICAS DEL APRENDIZAJE (DEA): Incluye dislexia, discalculia, disgrafía, TDAH, entre otras.

OTROS – DIFICULTADES DEL LENGUAJE Y LA COMUNICACIÓN: Alteraciones del habla, articulación o uso del lenguaje (tartamudez, dislalia, trastorno específico del lenguaje).

OTROS – REQUIERE ACCIONES PREVENTIVAS (ESTIMULACIÓN TEMPRANA): Factores de riesgo biológicos o ambientales detectados en la primera infancia que requieren seguimiento.

## 3. MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Sin instrucción.

Primaria/EGB incompleta.

Primaria/EGB en curso.

Primaria/EGB completa.

Secundaria/Polimodal incompleta.

Secundaria/Polimodal en curso.

Secundaria/Polimodal completa.

Superior no universitario incompleto.

Superior no universitario en curso.

Superior no universitario completo.

Superior universitario incompleto.

Superior universitario en curso.

Superior universitario completo.

## 4. OCUPACIÓN

Administrador de grandes estancias.

Alto funcionario.

Ama de casa.

Ama de casa con cuota alimentaria.

Artesano.

Boyero.

Brasero.

Capataz de empresa rural.

Capataz de estancia.

Changarín.

Comerciante.

Deportista.

Desocupado.

Docente.

Ejecutivo.

Empleado administrativo.

Empleado comunal.

Empleado de comercio.

Empleado de empresa privada.

Empleado público.

Empresario.

Gerente.

Gran arrendatario profesional.

Gran empresario de comercio.

Gran empresario de industria.

Gran empresario de servicios.

Gran propietario rural.

Jefe de hogar desocupado.

Jefe intermedio en administración privada.

Jefe intermedio en administración pública.

Mediano arrendatario.

Mediano propietario rural.

Mediero y otras formas de arrendamiento.

Militar.

Obrero calificado.

Obrero no calificado.

Oficio cuenta propia sin local ni personal.

Peón.

Pequeño arrendatario.

Pequeño comerciante al menudeo.

Pequeño propietario minifundista.

Productor agropecuario.

Profesional.

Profesional cuenta propia con local y personal.

Servicio de maestranza.

Servicio doméstico.

Sin definir.

Tambero.

Técnico.

Transportista.

Vendedor ambulante.

Complejo Educativo
SAN ROQUE

Lavalle 5248, Santa Fe · Tel. 0342 456-1436 / 456-1717
secretariasecundaria@sanroquesf.edu.ar

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

# **ANEXO** SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO **2027**



## 5. MOTIVO DE PROCEDENCIA

Bajo rendimiento pedagógico.
Cambio de domicilio.
Cambio de nivel.
Conducta del alumno.
Disconformidad con el sistema educativo.
Distancia de la escuela.
Problemas con los docentes.
Trabajo del alumno.
Trabajo del padre o tutor.
Otra causa.

## 6. PUEBLO ORIGINARIO

### Pueblo/etnia: QOM

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| Barrio La Quinta | Tiburcio Gómez |
| Qom Lañagat "La fuerza del Toba" | Nemecia Medina |
| Qom Lavogo | Ruperta Pérez |
| Qompi | Alfredo Ángel |
| Towocote Tovocote | Juan Orellana |

### Pueblo/etnia: MOCOIT

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| Nainic "Ceibo" | Antonio Fernández<br>Analía Vázquez |
| Rachaglate | Augusto Paniagua |
| La Thee Palma | Diego Álvarez |
| Nachaguissat "El Palmar" | Samuel Ponciano |
| Cacique Colashi | Carlos Paniagua |
| Maicasarii Agpa | Nélida Trancoso |
| Kami lava "Es mi amigo" | Ma. Ángeles Troncoso<br>Hernán Vázquez |
| Comcaiaripi | Oscar Vázquez |
| Pedro José | Rodolfo Ruiz |
| Tilala "Sozal" | Gómez Patricia |
| Aim Mokoilek "Yo soy Mocoilek" | Florentina Navitiqui |
| Santa Rosa | Claudio Matoli |
| Com Caiá "Somos hermanos" | Rosa Sameño |
| Dalaxaig Covo | Luis Molina |
| So Icoler | Adela Chanquía<br>Julio Romero |
| Doña Claudia Lanche | Dardo Antonio Sañudo |
| Doña Jerónima Troncoso | Gloria Argentina Papini |
| Caiastás | Martiniana D. González |
| Calle Ancha | Carlos Troncoso<br>Narin Nichea |
| Santa Teresita | José Fabián Sañudo |
| Cacique Santos Sañudo | Victoria Sañudo |
| De Febrero | Mariela Franoa |
| Aim Mocoit | Carmen Verónica Aguiar |
| 21 de Abril | Amado Néstor Lanche |
| Colonia Francesa | Cristián Exequiel Coria |
| Llalec Lava | Héctor Vázquez |
| Nigutuki Moqoít | Walter Suárez |
| Ragalay Yogoñi | Karen Gómez |
| Alo Moqoít | Zulema Maldonado |
| Cacica Dominga | Graciela Bez |
| Mercedes Dominga | Luis Báez |
| Aborigen Ialek Kotaa | Ramón Villalba |
| Shiraigo | Ramón Lescano |
| Cacique Yalasi | Ángel Yalasi |
| Ialek Lav'a | Elisa Giménez |
| Kamikaia | Ramón Alejandro Villafañe |
| Kami Iapa | Patricia Caroli |
| Kotapik | Horacio Zacaria Catori |
| Noague Noa Nonot'i | Ariel Araujo |

### Pueblo/etnia: MOCOIT

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| Nonot Daxinic | Cecilia Reynoso |
| Lava Coqom | Ana Troncoso<br>Zacarías Ubardino |
| Vacqaic Lenoyiaxai | Mirta Villalba |
| Lav'a Lalagaxalec | Marcelo Andrada |
| Nachishina Xamaxat | Hermenegildo Romero |

### Pueblo/etnia: QOM - MOCOIT

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| El Pignik "Ñandubay" | Orlando Sánchez |

### Pueblo/etnia: CORUNDÍ

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| Corunda | Claudio Ñáñez |

### Pueblo/etnia: CHANÁ

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| Zrupé | Herrera |

### Pueblo/etnia: OLON-GASTA DIAGUITAS

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| Cacique Yungulo | Bernardo Chanquía |

### Pueblo/etnia: KOLLA

| Comunidad | Referente |
|---|---|
| Chaykuska | Marta Choque |
| Taky Ongoy | Irene López |