PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026

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 | N° | 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 2026

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.

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 PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.	☐ SI ☐ NO
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 2026

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