Ministerio de Educación | GOBIERNO DE LA PAMPA

"El Río Atuel también es Pampeano"

Fecha: / /

Número:

Planilla única de inscripción -Ciclo Lectivo _____-
Dirección General de Educación Inicial

DATOS DEL SERVICIO EDUCATIVO

Servicio Educativo: | CUE:

Localidad:

DATOS EDUCATIVOS Y DE PRIORIDAD

Nivel: ◯ Inicial | Turno: ◯ Mañana ◯ Tarde

Modalidad: ◯ Común | Sección/Sala:

Discapacidad (CUD)? ◯ Sí ◯ No | Hermanos/as? ◯ Sí ◯ No | Hijo/a personal? ◯ Sí ◯ No

DATOS DEL ASPIRANTE

Apellidos y nombres: | DNI/CUIL:

Domicilio:

Barrio: | Localidad:

Nacionalidad: | Sexo: ◯ F ◯ M | Edad:

Fecha de nacimiento: / / | Lugar de nacimiento:

Servicio Educativo de procedencia:

Localidad de procedencia: | Provincia de procedencia:

DATOS DEL ADULTO RESPONSABLE

Vínculo: ◯ Madre ◯ Padre ◯ Otro: | Convive: ◯ Sí ◯ No

Apellidos y nombres: | DNI/CUIL:

Domicilio:

Barrio: | Localidad:

Teléfono/Celular:
Código de área y número | Correo electrónico:

Nacionalidad: | Sexo: ◯ F ◯ M | Edad:

Fecha de nacimiento: / / | Lugar de nacimiento:

Profesión/ocupación: | Nivel educativo:

Declaro que los datos son reales y actualizados.-

OBSERVACIONES / DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE

Ministerio de Educación | GOBIERNO DE LA PAMPA

Constancia de inscripción

Fecha: / / | Número:

Se deja constancia que el/la aspirante _____ ,
ha sido inscripto en el Servicio Educativo: _____
De exceder el cupo en el servicio educativo, en la fecha ____/____/____ se publicarán las salas que irán a sorteo público, que se realizará el día ____/____/____ en el Servicio Educativo _____
_____, a las _____.

Se informa que si el/la aspirante rechaza el "ingreso directo" en un servicio educativo, pierde esa condición.

Concurrir con el Documento Nacional de Identidad original del aspirante.

Observaciones: La inscripción no implica ingreso directo

FIRMA RESPONSABLE DEL ACTO ADMINISTRATIVO