

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

N°.....

OFERTA FORMATIVA: ..... TURNO: .....

### DATOS DEL ALUMNO (Complete o marque con una cruz, según corresponda):

APELLIDO Y NOMBRE:..... CUIL: .....

SEXO: ☐ Masculino FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... NACIONALIDAD: .....

☐ Femenino LUGAR DE NACIMIENTO: .....

DOMICILIO: ..... LOCALIDAD: .....

TELEFONO: ..... CORREO ELECTRÓNICO: .....

NIVEL DE ESTUDIOS: ☐ Sin estudios ☐ Primario Completo ☐ Ciclo Básico Completo  
☐ Secundario Completo ☐ Terciario Completo ☐ Primario Incompleto  
☐ Secundario Incompleto ☐ Terciario Incompleto ☐ Cursando

OCUPACIÓN: ..... PROGRAMA SOCIAL: .....

¿PERTENECE A PUEBLO ORIGINARIO? ☐ SI ☐ NO | CONTEXTO DE ENCIERRO ☐ SI ☐ NO

¿POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD? ☐ SI → ¿CUÁL?.....  
☐ NO → MAESTRO DE APOYO .....

### DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR:

APELLIDO Y NOMBRE: ..... D.N.I.: .....

DOMICILIO: ..... TELÉFONO: .....

### DATOS DE SALUD:

#### ¿Padece las siguientes enfermedades? (marcar con una cruz)

- ☐ Diabetes  
☐ Hernias  
☐ Convulsiones  
☐ Problemas respiratorios  
☐ Problemas cardíacos  
☐ Alergias. ¿Cuáles? .....  
☐ En los últimos 60 días ha padecido luxaciones – esguinces. ¿Cuál? .....  
☐ Enfermedades infectocontagiosas (paperas, sarampión, etc.) ¿Cuál? .....  
☐ Tuvo algún accidente que le dejó incapacidad o impedimento. ¿Cuál? .....

¿ESTÁ EMBARAZADA? ☐ SI ☐ NO ¿DE CUANTOS MESES? .....

¿OTRA SITUACIÓN IMPORTANTE A INFORMAR? .....

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE DNI Y CONSTANCIA DE CUIL (EN CASO DE NO ESTAR INCORPORADO AL DNI)

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON REALES.**

FIRMA: ..... ACLARACIÓN: ..... FECHA: ...../...../.....



362-4285388



epgs12.jdperon@gmail.com



escuelajdperon



escuelajuanperon



### REQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN:

100% de Trabajos Prácticos Aprobados.

85% de Asistencia a los cursos. Quedando libre, sin excepción, el/la que supere el 15% de las faltas.

Es obligatorio el cumplimiento del total de la carga horaria establecida para cada oferta formativa.

### SERÁN COMPUTADAS LAS TARDANZAS Y RETIROS DE:

10 MINUTOS..... ¼ FALTA.

11 A 20 MINUTOS..... ½ FALTA.

MÁS DE 20 MINUTOS..... 1 FALTA.

***LOS RETIROS SE REFIEREN ÚNICAMENTE A LOS ALUMNOS QUE SON MAYORES DE 18 AÑOS, PREVIA FIRMA EN LA PLANILLA DE RETIRO DEL AUXILIAR DOCENTE.***

### NORMAS DE CONVIVENCIA Y REGLAMENTO

- No se justifican inasistencias y no está permitido el alumno como oyente.
- Se debe ingresar al Establecimiento decentemente vestido. Está prohibido el ingreso de las bermudas, ojotas, gorras, escotes, musculosas, pantalones rasgados.
- Prohibido el ingreso de niños y personas ajenas al Establecimiento. Sin excepción.
- Prohibido fumar dentro del Establecimiento.
- Se deben cuidar las instalaciones ya que son un bien público y existe legislación que castiga por hechos de vandalismo.
- La institución no se responsabiliza por hurtos y/o daños a bienes personales (útiles, vehículos, etc.)
- Se debe informar en el caso de estar consumiendo algún medicamento que pueda ocasionar inconvenientes físicos, mareos, etc.
- Se prohíbe la compra – venta de productos en forma particular (vestimentas, alhajas, etc.)

**EN TODOS LOS CASOS, LA DIRECCIÓN DESLINDA RESPONSABILIDADES CIVILES, PENALES Y ECONÓMICAS.**

PREVIO A LA LECTURA SE FIRMA, AL PIE DE LA PRESENTE, LA CONFORMIDAD A LOS REQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN, NORMAS DE CONVIVENCIA Y REGLAMENTO.

.....

FIRMA DEL ALUMNO

.....

FIRMA DEL TUTOR  
(Si corresponde)

