



GOBIERNO DE MENDOZA

DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS



IES 9-008  
Manuel Belgrano

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR N° 9-008

“MANUEL BELGRANO”

INGRESO 2019

Esta ficha de aspirante a ingreso resulta de suma importancia para ustedes y nosotros

Les sugerimos LEER con atención cada punto y contestarlo en forma precisa

Carrera: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
(como figura en el documento de identidad)

**Documento de Identidad:**

DU

Pasaporte

DU : \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**Documentación requerida según Resol. 258/12/DGE**

Fotocopia DU SI  NO

Fotocopia Partida de nacimiento SI  NO

Certificado de Vacuna Antitetánica y hepatitis B

Certificado de salud APTO para estudios (Expedido por organismo público-oficial) SI  NO

Dos Fotos tipo carnet 4x4

**Certificados de finalización de estudios de nivel Secundario:**

Adeuda

Provisorio

Definitivo  (Copia autenticada)

Fecha de Nacimiento:  Mes  Año

Edad: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento Provincia: \_\_\_\_\_

Departamento: ( completar, solo si nació en Mendoza) \_\_\_\_\_

País: ( Completar, solo si es extranjero) \_\_\_\_\_

Sexo: Varón  Mujer

¿Está Becado? SI  NO  Si es afirmativa: ¿Cuál Beca recibe? \_\_\_\_\_

¿Tiene Obra Social: SI  NO  ¿Tiene seguro de vida? SI  NO

Estado Civil: Soltero  Casado  otro  ¿Cuántos hijos tiene?

Condición de Trabajo solo si trabaja, indique ¿cuántas horas semanales le dedica a su trabajo?

Menos de 20 hs  de 20 a 35 hs  más de 35 hs

Domicilio durante el ciclo lectivo: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio del núcleo familiar ( completar, solo si es distinto al anterior)

Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

País: ( completar, solo si el núcleo familiar vive en el extranjero)

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_



**Estudios Primarios:**

Nombre y Número del Establecimiento: \_\_\_\_\_

**Estudios Secundarios:**

Nombre y Número del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Descripción del Título Obtenido: \_\_\_\_\_

Año en que egresó o egresará del Secundario o nivel Medio \_\_\_\_\_

Adeuda Asignaturas? NO  SI  ¿Cuántas?

**Jurisdicción**

Estatal  Privado  Extranjera  U.N.Cuyo

Tuvo Adecuación Curricular: NO  SI

Tuvo Docente de Integración : NO  SI

**Otros Estudios Superiores**

Universitarios  Finalizó

Terciarios  Abandonó  Cantidad de materias aprobadas

Continúa

Universidad o Instituto \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Descripción del Título Obtenido: \_\_\_\_\_

Jurisdicción de la Universidad o Instituto

U.N. Cuyo  Estatal  Privado  Extranjera

**Dificultades severas o Discapacidad Permanente/Transito ( Marcar lo que Corresponda)**

Neurológica  Motora  Renal  Respiratoria  Auditiva   
(Convulsiones, etc)

Psicológica  Cardíaca  Visual  Metabólica  Trastorno del Lenguaje ( Oral y Escrito)

Otras  Tenés necesidades educativas especiales SI  NO

Tiene CUD( Certificado único de discapacidad ): SI  NO

Está en tratamiento: SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada cualquier dato incluido en forma errónea o falsa será exclusiva responsabilidad del declarante. Ello traerá aparejado la anulación de su condición de aspirante o alumno regular del instituto, como a su vez la no presentación de la documentación requerida por Resolución 258/ 12 antes del 31 de julio del año 2019.

Fecha: .....

.....  
Firma y Aclaración del Responsable