

FICHA de INSCRIPCIÓN de ALUMNOS

CURSO	CENTRO	Año
	CURSO o TALLER	INICIO

DATOS PERSONALES	N° de DOCUMENTO:		DNI		C.I.		L.C.		L.E.		Pasap		Otros								
	Apellido y Nombres																				
	Correo electrónico																				
	Lugar de origen																				
	Argentina			Bolivia			Brasil			Chile			Colombia			Ecuador			Paraguay		
	Perú			Uruguay			Venezuela			Otros América			África			Asia			Europa		
	Fecha de nacimiento		DÍA			MES			AÑO				GÉNERO	F	M					
	Domicilio														CP:						
Localidad / Barrio										Provincia											
Teléfono (1º contacto)										Teléfono (2º contacto)											

ESTUDIOS CURSADOS	¿Sabe leer y escribir?		SÍ		NO											
	¿Cuál fue el último nivel alcanzado?		Ninguno		Primario		Secundario		Terciario		Universitario					
	¿Finalizó ese nivel?		SÍ		NO		¿Cursa actualmente el nivel secundario?		SÍ		NO					
	¿Ha realizado otros cursos en Educación No Formal?												SÍ		NO	
	¿Cómo conoció estas actividades?															

DISCAPACIDAD	¿Tiene alguna discapacidad?		SÍ		NO		
	Tipo:	¿Física?		¿Intelectual?		¿Sensorial?	
	¿Necesita algún apoyo?						

Ministerio de Educación – Coordinación de Educación No Formal

IMPORTANTE: Presentar este comprobante para el sorteo o el primer día de clase

CENTRO:

CURSO o TALLER:

INICIO

N° de DOCUMENTO

DNI

C.I.

L.C.

L.E.

Pasap

Otros

Apellido y Nombres

Recuerde que si se supera el cupo de inscriptos, los asistentes participarán del sorteo de las vacantes.