



FICHA PARA EL ASPIRANTE A INGRESO

Lea y complete con precisión cada ítem. Firme esta ficha y entréguela junto con la documentación requerida

A- PROFESORADO EN EL QUE SE INSCRIBE

<input type="checkbox"/>	Educación Primaria
<input type="checkbox"/>	Educación Inicial
<input type="checkbox"/>	Lengua y Literatura
<input type="checkbox"/>	Inglés

<input type="checkbox"/>	Historia
<input type="checkbox"/>	Geografía
<input type="checkbox"/>	Biología

B- DATOS PERSONALES

Apellido: (como figura en su documento de identidad) **Nombres:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tipo de Documento de Identidad:

Número de documento:

<input type="checkbox"/> DNI/DU	<input type="checkbox"/> CI	<input type="checkbox"/> LC /LE	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="text"/>
---------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------

Fecha de nacimiento: (día, mes, año)

Lugar de nacimiento: (provincia, departamento, país)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Sexo:

Nacionalidad:

<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="text"/>
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

Estado civil:

<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> En pareja
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Cantidad de hijos:

Recibe asignación universal por hijo?:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

C- DATOS LABORALES

<input type="checkbox"/> No trabaja	<input type="checkbox"/> Trabaja entre de 21 y 35 hs. semanales
<input type="checkbox"/> Trabaja menos de 20 hs. semanales	<input type="checkbox"/> Trabaja más 35 hs. semanales

Si NO TRABAJA pase al punto D

¿Su trabajo tiene relación con la carrera a la que se inscribe?:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------



¿Tiene cobertura social en su trabajo?:

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

D- DATOS DE ESCOLARIDAD

Nro. de la Escuela de Nivel Secundario **Nombre de la Escuela de Nivel Secundario** de la cual proviene:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Modalidad de la Escuela de Nivel Secundario de la cual proviene:

<input type="text"/>

¿Repitió algún año durante su escolaridad?:

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

En caso de haber repetido indique AÑO, CURSO, GRADO y CAUSAS:

<input type="text"/>

¿Se llevó materias durante su escolaridad?:

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

En caso de haberse llevado materias indique CUÁLES y POR QUÉ:

<input type="text"/>

Máximo nivel de formación de su PADRE:

<input type="checkbox"/>	Sin estudios
<input type="checkbox"/>	Primaria incompleta
<input type="checkbox"/>	Primaria completa
<input type="checkbox"/>	Secundaria incompleta

<input type="checkbox"/>	Secundaria completa
<input type="checkbox"/>	Superior incompleta
<input type="checkbox"/>	Superior completa



Instituto de Educación Superior
Docente y Técnica
9-001 "Gral. José de San Martín"

Mendoza **A**vanza
Dirección General
ESCUELAS

Máximo nivel de formación de su MADRE:

<input type="checkbox"/>	Sin estudios
<input type="checkbox"/>	Primaria incompleta
<input type="checkbox"/>	Primaria completa
<input type="checkbox"/>	Secundaria incompleta

<input type="checkbox"/>	Secundaria completa
<input type="checkbox"/>	Superior incompleta
<input type="checkbox"/>	Superior completa

¿Es usted mayor de 25 años con educación de nivel SECUNDARIA INCOMPLETA?:

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

E- DATOS DE CONTACTO

Domicilio Actual (indique calle, número, departamento):

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dirección de correo electrónico:

F- OTROS DATOS

¿Cuáles son sus actividades preferidas en su tiempo libre? (deporte, internet, televisión, militancia, etc.):

¿Cuáles son los motivos por los cuales decidió hacer esta carrera?

San Martín – Mendoza, ___ de _____ de 201__

Firma del aspirante



Instituto de Educación Superior
Docente y Técnica
9-001 "Gral. José de San Martín"

Mendoza **A**vanza
Dirección General
ESCUELAS

A COMPLETAR POR LA INSTITUCIÓN

¿El aspirante INGRESA?:

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

Carrera a la que ingresa:

--

Certificado de Nivel Secundario:

<input type="checkbox"/>	Adeuda
<input type="checkbox"/>	Provisorio
<input type="checkbox"/>	Definitivo

Firma del responsable institucional

Fecha: ___/___/_____