GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
Ministerio de Educación
Subsecretaría de Equidad Educativa

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA CAMPAMENTOS ESCOLARES - MEDIA

FECHA | | | | ESCUELA |

La presente declaración de datos tiene valor de DECLARACIÓN JURADA

DATOS PERSONALES

NOMBRES:

APELLIDOS:

EDAD: | DNI | Nº | FECHA DE NACIMIENTO: | E/Trám | No Tiene

LUGAR DE NACIMIENTO:

DOMICILIO: CALLE: | ALT.: | EDIF/TORRE: | PISO: | DEPTO: | COMUNA | MANZANA: | CASA: | BARRIO

LOCALIDAD | PARTIDO

TEL. FIJO: | MÓVIL:

E-MAIL:

¿El alumno tiene Obra Social? SI ☐ NO ☐ ¿Cual? | Nº Afiliado:

¿Se atiende en Hospital o Servicio de salud público? SI ☐ NO ☐ ¿Cual?

DATOS EDUCATIVOS

Escuela a la que concurre

ESCUELA Nº | D.E. Nº | AÑO | DIV/SECC.: | TURNO: M T N

Participación en otros Programas del Ministerio de Educación SI ☐ NO ☐

¿Cuáles?

Relevamiento Educativo - Inicio ciclo lectivo

1 ¿Durante el período lectivo 2014 concurrió a la Escuela? SI ☐ NO ☐
2 ¿Tuvo materias a recuperar en diciembre o marzo? SI ☐ NO ☐
3 ¿Cuántas? (contando todas las previas) ☐
4 ¿Cuántas Aprobó? ☐
5 ¿Le quedaron previas? SI ☐ NO ☐
6 ¿Cuántas? ☐
7 ¿Repitió este año? SI ☐ NO ☐
8 ¿Repitió otros años? SI ☐ NO ☐
9 ¿Cuántos años, en total? ☐
10 ¿Cuáles?

DATOS DE LOS PADRES O ADULTOS RESPONSABLES (completar aún en alumnos de 18 años o más)

1. Vinculo: Madre ☐ Padre ☐ Tutor ☐ Nacionalidad:

Apellido y Nombre:

Tipo y Nº Documento | DNI | Nº | E/Trám | No Tiene

Fecha Nacimiento: | Edad | Tel. particular:

Tel. celular: | Mail

Nivel de Estudios Alcanzados	☐ Primario Incompleto ☐ Primario Completo ☐ Secundario Incompleto ☐ Secundario Completo ☐ Terciario Incompleto ☐ Terciario Completo ☐ Universitario Incompleto ☐ Universitario Completo

En caso de no haber finalizado el nivel primario o secundario
¿le gustaría completarlo? SI ☐ NO ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐

¿Trabaja? SI ☐ NO ☐ Profesión/Ocupación:

2. Vínculo: Madre ☐ Padre ☐ Tutor ☐ Nacionalidad:

Apellido y Nombre:

Tipo y Nº Documento: DNI ☐ E/Trám ☐ No Tiene ☐ Nº

Fecha Nacimiento: Edad Tel. particular:

Tel. celular: Mail

Nivel de Estudios Alcanzados	☐ Primario Incompleto ☐ Primario Completo ☐ Secundario Incompleto ☐ Secundario Completo ☐ Terciario Incompleto ☐ Terciario Completo ☐ Universitario Incompleto ☐ Universitario Completo

En caso de no haber finalizado el nivel primario o secundario
¿le gustaría completarlo? SI ☐ NO ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐

	Nombre	Edad	Ocupación	Nivel Educativo	Referencias		Asiste actualmente	Completó el Nivel?
				Ingrese el valor numérico de referencia			Indicar Sí/No	Indicar Sí/No
1					1	No escolarizado		
2					2	Inicial		
3					3	Primario		
4					4	Secundario		
5					5	Terciario		
6					6	Universitario		
7					7	Especial		
8					8	Sin Datos		
9								

AUTORIZACIONES

A- Durante la participación en Campamento

Autorizo expresa y gratuitamente al Ministerio de Educación del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires a la toma, grabación, reproducción y difusión de imágenes, fotografías, filmaciones, tomadas a mi hijo/a, o representado en actividades lectivas, y/o complementarias organizadas por el mismo, para ser publicadas en publicaciones del ámbito educativo, o destinadas a difusión educativa no comercial, así como a su difusión en medios de comunicación gráficos y/o audiovisuales. Ésta autorización, se otorga sin limitación territorial ni temporal.

VÁLIDO desde **01/03/2015 hasta el 31/12/2015**

FIRMAS AUTORIZANTES (Padre, Madre, Tutor o Encargado)

Firma _____ Aclaración _____ DNI _____