



Instituto de Formación Docente N° 12 - Nivel Terciario-
 Gob. Anaya 295 – Neuquén (Capital)
 Tel (0299) 4473134– email: preceptoraiafd@gmail.com

FICHA DE DATOS PERSONALES

INGRESANTE CICLO LECTIVO 2021 LEGAJO N°: _____

| | | | | |
|--|--|---|--|-------------------|
| DATOS PERSONALES COMPLETOS | | | | PEGAR FOTO |
| DNI N°: | | CUIL N°: | | |
| Apellidos Completos: | | | | |
| Nombres Completos: | | | | |
| Ciudad y Fecha de Nacimiento: | | | | |
| Provincia de Nacimiento: | | País de Nacimiento: | | |
| Nacionalidad: | ¿Pertenece a algún pueblo originario? sí – no ¿A cuál? | | | |
| ¿Posee alguna discapacidad? sí - no ¿Cuál? | | | | |
| DATOS NIVEL SECUNDARIO | | | | |
| Título de Nivel Medio: | | | | |
| Otorgado por escuela: | | Adeuda materias: | | |
| DATOS LABORALES | | | | |
| Trabaja: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | Ocupación: | | |
| Domicilio laboral: | | Horario Laboral: | | |
| DOMICILIO REAL | | | | |
| Calle: | | Numero: | | |
| Barrio: | | | | |
| Localidad/Ciudad: | | Provincia: | | |
| DATOS DE CONTACTO | | | | |
| Teléfonos Celular: | | Teléfono de Urgencia: | | |
| Correo electrónico: | | | | |
| MATRICULACIÓN | | | | |
| Carrera: <input type="checkbox"/> Profesorado de Educación Primaria (Plan 639) <input type="checkbox"/> Profesorado de Educación Inicial (Plan 640) Turno de Preferencia: (Sujeto a confirmación) <input type="checkbox"/> Mañana / <input type="checkbox"/> Tarde | | Firma del/la estudiante: Aclaración: | | |
| RESERVADO PARA LA INSTITUCIÓN | | | | |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1 Fotocopia autenticadas de Acta de Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Fotocopia autenticada de DNI <input type="checkbox"/> 1 Fotocopia autenticada de Título de Nivel Medio <input type="checkbox"/> 1 Constancia de Título en Trámite <input type="checkbox"/> 1 Constancia de Finalización de estudios. Adeuda materias: <input type="checkbox"/> 1 Certificado laboral <input type="checkbox"/> 2 Fotos 4x4 <input type="checkbox"/> 1 Carpeta colgante <input type="checkbox"/> 1 Folio tamaño oficio | | Recepcionó: Fecha de recepción..... | | |
| ✂ | | | | |
| CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2021: | | LEGAJO N°: _____ | | |
| Apellidos y Nombres: | | | | |
| DNI: | | Fecha: | | |
| La dirección del Instituto Superior de Formación Docente N° 12 certifica que los datos anteriores son exactos y extiende la presente a pedido del/la interesado/a. | | | | |

Es responsabilidad del estudiante actualizar su legajo en las fechas estipuladas por CEUR a efecto de no perder su regularidad.