INSTITUTO SUPERIOR DEL PROFESORADO N° 16
"Dr. Bernardo Alberto HOUSSAY"
J.J. URQUIZA 3462 - Rosario (S2002KEF)
e-mail: isp16rosario@gmail.com - Sitio Web: isp16-sfe.infd.edu.ar

SOLICITUD DE INGRESO

(Completar con letra de imprenta)

PROFESORADO: marcar con una (X) la carrera elegida y el turno que corresponda

- ☆ de Educación Inicial _____ ☐ Turno Mañana: ☐ - Turno Tarde: ☐
- ☆ de Educación Primaria _____ ☐ Turno Mañana: ☐ - Turno Tarde: ☐
- ☆ de Educación Secundaria en Biología _____ ☐ Turno Mañana: ☐ - Turno Noche: ☐
- ☆ de Educación Secundaria en Geografía _____ ☐ Turno Mañana ☐ - Turno Noche: ☐
- ☆ de Inglés para la Educación Secundaria _____ ☐ Turno Mañana: ☐ - Turno Tarde: ☐
- ☆ de Educación Especial con Orientación en Ciegos y Disminuidos Visuales ☐ - Turno Noche: ☐
- ☆ de Educación Especial con Orientación en Sordos e Hipoacúsicos ☐ - Turno Noche: ☐
- ☆ de Educación Especial con Orientación en Discapacitados Intelectuales ☐ Turno Tarde: ☐ - Turno Noche: ☐

LEGAJO N°: (Reservado para Alumnado) _____

APELLIDO: (Según documento) _____

NOMBRES: _____

DOCUMENTO: TIPO: _____ N° _____

NACIONALIDAD: _____ **ESTADO CIVIL**: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO REAL: _____

2027

Pegar aquí
1 Foto Carnet 4x4
Y la otra entregarla con el resto de la documentación

LOCALIDAD: _____ **TELÉFONO FIJO**: (____) _____

TELÉFONO CELULAR: (____) _____ **CORREO ELECTRÓNICO**: _____

OBRA SOCIAL: _____ **EMERGENCIA MÉDICA**: _____

GRUPO SANGUÍNEO: _____ **OCUPACIÓN**: _____

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A: _____ **TELÉFONO**: (____): _____

¿PERTENECE A PUEBLO ORIGINARIO? SI ☐ - NO ☐ **ETNIA**: _____

COMUNIDAD / REFERENTE: _____

¿POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ☐ - NO ☐ ¿CUÁL? _____

¿POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (CUD)? SI ☐ - NO ☐ - **VENCIMIENTO DE C.U.D** _____

¿NECESITA INTÉRPRETE? SI ☐ - NO ☐

TITULO SECUNDARIO OBTENIDO: _____

INSTITUCIÓN QUE SE LO OTORGÓ: _____

Los estudiantes extranjeros que deseen ingresar al ISP Nº 16, deberán presentar su certificado de estudios debidamente legalizado y la documentación personal pertinente, todo conforme a la normativa vigente.

Los estudiantes que adeuden espacios curriculares del nivel secundario tendrán, como plazo máximo para presentar el certificado analítico o constancia provisoria de finalización de estudios secundarios, hasta el último día hábil del ciclo lectivo en que se realiza la inscripción, sin embargo no podrán acceder a los exámenes finales de la/s unidad/es correspondiente/s que correspondieran hasta la presentación de la documentación exigida (Art. 11 y 12° - Reglamento Académico Marco - RAM - Decreto 4199/15)

LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA REVISTE EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

ME NOTIFICO de la obligatoriedad del curso INTRODUCTORIO NO ELIMINATORIO, con extensión temporal y carga horaria necesaria y suficiente para cada carrera en particular **(Art. 13 y 14° Reglamento Académico Marco - RAM - Decreto 4199/15)**

Rosario, ____ de _____ de 202__ _____ _____

FIRMA DEL ALUMNO **V° B° SECRETARÍA**

Antecedentes Personales

Marque lo que corresponda.

	SI	NO
Problemas cardíacos		
Presión arterial elevada		
Obesidad		
Asma bronquial		
Convulsiones		
Traumatismos de cráneo		
Diabetes		
Alteraciones sanguíneas		
En relación con el ejercicio (durante o después), ha padecido alguna vez: Desmayos Mareos Dolor fuerte en el pecho Mayor cansancio que sus compañeros Palpitaciones Dificultad para respirar durante o después de la actividad física		
Vacunación completa		

	SI	NO
Fracturas, luxaciones, lesiones ligamentarias		
Otro problema en los huesos o articulaciones		
Cirugías		
Internaciones		
Enf. infecciosas en los últimos 2 meses		
Falta o no funcionamiento de algún órgano par: riñón, ojo, testículo.		
Alergias		
Tos crónica		
Medicación habitual		
Alergia a algún medicamento		
Consume vitaminas		
Problemas de piel		

Antecedentes Familiares

	SI	NO
Muerte súbita en familiar directo menor de 50 años.		
Problemas cardíacos		
Presión arterial elevada		

	SI	NO
Obesidad		
Diabetes		
Colesterol elevado		
Tos crónica		

Observaciones (detalle las respuestas afirmativas):

Por la presente afirmo que, dentro de mis conocimientos y de acuerdo con las preguntas planteadas mis respuestas son veraces

Firma

Aclaración

DNI

Fecha

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- ☆ Solicitud de Ingreso _____ ☐
- ☆ Partida de Nacimiento Legalizada (**Sólo para nacidos en otras Provincias**) _____ ☐
- ☆ Fotocopia del DNI tarjeta (**anverso y reverso**) _____ ☐
- ☆ Fotocopia Legalizada del Certificado de Estudios Completos de la Educación Secundaria _____ ☐
- ☆ Constancia de Certificado de Estudios en Trámite ORIGINAL _____ ☐
  (Solo en los casos que no tengan a la fecha el punto anterior)
- ☆ Certificado de Estudios Incompletos _____ ☐
  (Solo para quienes deban materias de la Educación Secundaria)

- ☆ Certificado de Buena Salud (**Oficial o Particular estampillado**) _____ ☐
- ☆ Certificado de Discapacidad (**Sólo en el caso que corresponda**) _____ ☐
- ☆ 2 Fotos carnet 4 x 4 _____ ☐
- ☆ Colaboración Anual de Cooperadora _____ ☐