Gobierno del Chubut
Ministerio de Educación

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – INGRESO 2027
(Los datos consignados revisten carácter de declaración jurada)

Foto

CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE:……

DATOS PERSONALES COMPLETOS

Apellido/s……

Nombre/s……

DNI…… CUIL……

Fecha de nacimiento……/……/…….. Lugar de nacimiento……

Estado Civil: …… Hijos (cantidad): …… Familiares a cargo:…… ……

Domicilio permanente: Calle…… …… Nº ……

Localidad: …… Código Postal: ……

Domicilio provisorio por estudios: Calle…… Nº ……Dto:……

Localidad: …… Código Postal: ……

Teléfono: ……

Correo electrónico:……

Teléfono de emergencia: …… (Aclarar relación: familiar-referente-……)

Género: Femenino ☐ Masculino ☐ No binarie ☐ Otros ☐

¿Se reconoce descendiente de pueblos originarios? SI ☐ NO ☐

DATOS ACADÉMICOS

Título Secundario: ……

Año de egreso: …… Institución: …… Localidad: ……

¿Adeuda materias? NO ☐ SI ☐ Mencionar materia/s y año ……

……

Trayectoria escolar: Con Acompañamiento ☐ Especificar……

Sin Acompañamiento ☐

Otros estudios completos: ……

Año de egreso: …… Institución: …… Localidad: ……

DATOS LABORALES

¿Trabaja? SI ☐ NO ☐ Lugar de trabajo:……

Horario laboral: …… Obra Social: SI ☐ ¿Cuál?…… NO ☐

DISCAPACIDAD

¿Presenta alguna condición de discapacidad? NO ☐ SI ☐

Intelectual ☐ Motora ☐ Visual ☐ Auditiva ☐ Sensorial ☐ Otra (especificar)……

ACCESIBILIDAD

Necesidad de accesibilidad para el cursado: SÍ ☐ NO ☐

Especificar tipo de accesibilidad:…… (Física, comunicacional….)

OTROS: Utiliza transporte urbano: ……

Firma y aclaración ingresante: …… Fecha de inscripción: ……/……/2026

Subsecretaría de Instituciones Educativas
Dirección General de Educación Superior
Av. 9 de Julio Nº 24, Rawson, Chubut • 0280 4482341/44
subsecretariainstitucioneseducativas@chubut.edu.ar educacionchubut chubut.edu.ar