

## Ficha de Inscripción – Año 20

<b>Tipo de documento</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Libreta Electoral <input type="checkbox"/> Carnet de Extranjería <input type="checkbox"/> Reg. Único de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otros					<b>Número</b>	
<b>Apellido/s</b>			<b>Nombre/s</b>			
<b>Sobrenombre</b>			<b>Sexo según DNI</b> <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> X			
<b>Identidad de Género</b> <input type="checkbox"/> Asexual <input type="checkbox"/> Bisexual <input type="checkbox"/> Gay <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Intersexual <input type="checkbox"/> Lesbiana <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Queer <input type="checkbox"/> Trans						
<b>Nacionalidad</b>		<b>Lugar de nacimiento</b>			<b>Fecha de Nacimiento</b>	
<b>Calle</b>		<b>Altura</b>	<b>Torre</b>	<b>Piso</b>	<b>Depto</b>	<b>Código Postal</b>
<b>Distrito</b>			<b>Localidad</b>			
<b>Entre calles</b>						
<b>Ubicación de su vivienda</b> <input type="checkbox"/> Zona rural <input type="checkbox"/> Zona urbana				<b>Tiene hijos a cargo?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>Cuántas personas viven en su hogar?</b>			<b>Cuántos adultos?</b>		<b>Cuántos niños/as?</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Celular</b>		<b>Email</b>		
<b>Tiene algún tipo de discapacidad?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<b>Seleccione los programas que percibe</b> <input type="checkbox"/> PRO.GRE.SAR <input type="checkbox"/> AUH <input type="checkbox"/> SUBE <input type="checkbox"/> SUMAR <input type="checkbox"/> Potenciar Joven <input type="checkbox"/> Otros				
<b>Prestaciones</b> <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Otra prestación del estado <input type="checkbox"/> Pensión no contributiva <input type="checkbox"/> Pensión <input type="checkbox"/> Programa social						
<b>Máximo nivel educativo alcanzado</b> <input type="checkbox"/> EGB <input type="checkbox"/> Polimodal <input type="checkbox"/> Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Terciario <input type="checkbox"/> Universitario						
<b>Cursa actualmente?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<b>El estado de estos estudios es</b> <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto				
<b>Orientación de la educación secundaria</b> <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Educación agraria <input type="checkbox"/> Educación técnica <input type="checkbox"/> Fines <input type="checkbox"/> Otros						
<b>En caso de tener el secundario incompleto ¿Quisiera completarlo?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
<b>Ocupación</b>			<b>Lugar de trabajo</b>			
<b>Cuál es el tipo de contratación laboral?</b> <input type="checkbox"/> Relación de dependencia <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia/independiente <input type="checkbox"/> Pasantía laboral <input type="checkbox"/> Profesional autónomo <input type="checkbox"/> Propietario de comercio-pyme						
<b>Desde</b>		<b>Es su trabajo actual?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			<b>Hasta</b>	
<b>Busca trabajo?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			<b>Tiene restricciones judiciales?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

<b>Curso al que se inscribe</b>	
<b>¿Cuál es la principal razón por la que se inscribió en el curso o trayecto que realiza en la actualidad?</b> <input type="checkbox"/> Conseguir o cambiar de trabajo <input type="checkbox"/> Obtener un certificado/título <input type="checkbox"/> Mejorar y actualizar mis conocimientos <input type="checkbox"/> Tener un oficio para trabajar independientemente <input type="checkbox"/> Ocupar mi tiempo libre	
<b>El curso o trayecto en el que se inscribió ¿está vinculado con su trabajo actual?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>¿Considera que el curso o trayecto que va a realizar le permitirá cambiar su condición laboral? (conseguir un trabajo, lograr un ascenso, etc.)</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>¿Cómo supone que será el nivel de contenidos que se recibirá en el curso?</b> <input type="checkbox"/> Muy bueno <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No sabe	
<b>¿Cómo imagina que será la experiencia de formación con los/las docentes y compañeros/as?</b> <input type="checkbox"/> Muy bueno <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No sabe	
Si tuviera que definir en una palabra lo que espera de este curso, diría:	
<b>Firma y aclaración alumno, padre o tutor</b>	
<b>Inscribió</b>	
<b>Cargado en Sisge por?</b>	