



**Fundación Effetá**  
**Instituto Padre Domingo Viera**



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA**  
**ASPIRANTES A CUBRIR POSIBLES VACANTES**  
**CICLO LECTIVO 2027**

Marcar año, grado o sala en la que postula a su hijo/a

| <b><u>Nivel Secundario</u></b> |          |         |         |         |         |
|--------------------------------|----------|---------|---------|---------|---------|
| 2do Año                        | 3ero Año | 4to Año | 5to Año | 6to Año | 7mo Año |

| <b><u>Nivel Primario</u></b> |           |           |           |           |           |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1er Grado                    | 2do Grado | 3er Grado | 4to Grado | 5to Grado | 6to Grado |

| <b><u>Nivel Inicial</u></b> |
|-----------------------------|
| Sala de 5 años              |

**DATOS DEL POSTULANTE**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono/s de contacto (indicar al menos dos n°)

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos actualmente en nuestra Institución? SI ☐ NO ☐ (Aclarar nombre completo y nivel \_\_\_\_\_)

Tiene Obra Social? SI ☐ NO ☐ Cual? \_\_\_\_\_

Tiene certificado de discapacidad: SI ☐ NO ☐ Diagnóstico: \_\_\_\_\_

¿A qué escuela asiste actualmente? \_\_\_\_\_

¿En qué turno?: \_\_\_\_\_

¿Se postula también algún otro miembro de la familia para ingresar en el ciclo lectivo 2027? (Indicar nombre completo y sala/grado/año al que se postula en el Instituto Padre D Viera? \_\_\_\_\_)



**Fundación Effetá**  
**Instituto Padre Domingo Viera**



¿El aspirante se ha inscripto como postulante para cubrir vacantes en nuestra Institución en años anteriores? SI ☐ NO ☐ (Aclarar el año de postulación)

**GRUPO FAMILIAR DE CONVIVENCIA** ¿Con quién vive el postulante? – Composición del Grupo Familiar Conviviente

|   | Nombre y Apellido | Vínculo con el postulante | Edad | CUIL mayores de 18 años<br>DNI menores | Nivel de Estudios alcanzados |
|---|-------------------|---------------------------|------|----------------------------------------|------------------------------|
| 1 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 2 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 3 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 4 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 5 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 6 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 7 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 8 |                   |                           |      |                                        |                              |
| 9 |                   |                           |      |                                        |                              |

|   | Ocupación<br><br>(Ama de casa, estudiante (nivel y escuela), trabajador formal/informal (tipo de empleo), desempleado, jubilado, pensionado, etc) | Lugar de trabajo | Estado De Salud | Obra Social<br>SI/NO |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------------------|
| 1 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 2 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 3 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 4 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 5 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 6 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 7 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 8 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |
| 9 |                                                                                                                                                   |                  |                 |                      |



# Fundación Effetá Instituto Padre Domingo Viera



¿El postulante recibe **Asignación Universal por Hijo**? SI ☐ NO ☐ (no salario familiar)

¿Es beneficiario del Programa PAICOR en su escuela actual? SI ☐ NO ☐

¿Están en condiciones de abonar la cuota escolar? SI ☐ NO ☐

En caso de padres separados indicar, Nombre y Apellido del progenitor no conviviente, CUIL, ocupación, vínculo con el aspirante (Muy bueno- bueno- nulo).

---

---

¿Recibe cuota alimentaria u otro tipo de ayuda?

---

## **SITUACION HABITACIONAL**

Vivienda En construcción ☐ Concluida ☐

Tenencia (propia/prestada/alquiler/convivencia con familia extensa): \_\_\_\_\_

Ambientes:

Dormitorios: \_\_\_\_\_ Cocina ☐ Cocina-Comedor ☐ Comedor ☐ Living ☐

Baño dentro de la vivienda ☐ Baño fuera de la vivienda ☐

Gas envasado ☐ Gas Natural ☐

¿El postulante cuenta con servicio de internet en el domicilio? SI ☐ NO ☐

¿El postulante posee celular de uso personal? SI ☐ NO ☐

¿Cuentan en el domicilio con computadora/notebook/Tablet? SI ☐ NO ☐

## **EN CUANTO AL INSTITUTO PADRE DOMINGO VIERA**

¿Quién eligió la escuela? \_\_\_\_\_

¿Porqué? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Conocen los **proyectos institucionales obligatorios** relacionados al trabajo en el campo-escuela, guardias de verano e invierno, campamentos, viajes educativos, faenamiento, talleres para adultos referentes de crianza: \_\_\_\_\_

---

---



# Fundación Effetá Instituto Padre Domingo Viera



¿Sabe bailar folclore? \_\_\_\_\_

¿Le gusta el folclore? SI ☐ NO ☐ (Folclore es parte del Proyecto Institucional desde Sala de 4 hasta 7° año)

¿Tienen o tuvieron animales? ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Realizó, el aspirante, actividades de campo? ¿Qué actividades? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ESCOLARIDAD

¿El aspirante presenta o presentó dificultades de aprendizaje o conducta? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Actualmente o durante la trayectoria escolar, el postulante recibió acompañamiento de profesionales del área de psicopedagogía, psicología, maestra integradora, entre otros? ¿Por qué motivos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma:

Aclaración:

DNI:



# Fundación Effetá Instituto Padre Domingo Viera



## **IMPORTANTE:**

El presente documento tiene carácter de declaración jurada, y la información contenida será consultada a los fines del proceso de selección para cubrir posibles vacantes en el Instituto Padre Domingo Viera, ciclo lectivo 2027.

Los formularios se recibirán durante noviembre y diciembre, junto con la documentación que se detalla abajo, en la escuela que corresponda al nivel al que se postula (Nivel Inicial y Primario: Hnos Maure 650; Nivel secundario (Agrotécnico): Ruta Pcial S523 Km3. De lunes a viernes de 10.00 a 12.00 hs. **Consultas al whatsapp 3547452733.**

**LAS VACANTES SE CUBREN LUEGO DE LA MATRICULACIÓN DE FEBRERO 2027**

### **Documentación que se deberá adjuntar al formulario**

- 1) Fotocopia de la **libreta de calificaciones completa y/o informe de progreso escolar 2026.**  
En caso de no tenerlo aún, se deberá llevar posteriormente para completar el trámite.
  - 2) **Fotocopia de DNI del aspirante.**
  - 3) **En caso de corresponder**, adjuntar informes de tratamientos profesionales actuales del postulante (psicología, fonoaudiología, psicopedagogía, etc) y/o fotocopia de certificado de discapacidad.
- No se tendrán en cuenta los formularios sin la libreta de calificaciones de ciclo completo -