

Proceso de Postulación de Aspirantes

Ingreso al Ciclo Lectivo 2027

➤ **Sala de 4 años: 25 estudiantes ingresantes**

CRONOGRAMA

ETAPA 1 - Postulación: Del **24 de AGOSTO** al **17 de SEPTIEMBRE** (SIN EXCEPCIÓN), de **lunes a viernes de 9:00 a 12:00 hs**, se recibirán los formularios en el Instituto Padre Domingo Viera Inicial-Primario (Hnos Maure 650 – Villa Oviedo)

ETAPA 2 – Jornada “Conociendo la Fundación Effetá”: se convocará a los padres, o responsables y su hijo/a postulante, a una reunión obligatoria para dar a conocer el proyecto de Fundación Effetá y los compromisos que se asumen. La misma se llevará a cabo el día **jueves 1 de octubre**, en el horario de 18 hs. a 19,30 hs., en el Instituto Padre Domingo Viera Inicial y Primario.

ETAPA 3- Entrevistas: se realizarán a partir del **2 de OCTUBRE**, en la institución. El turno será comunicado de manera telefónica por el entrevistador a cada familia, **es indispensable que asistan a la misma con el postulante.**

ETAPA 4 – Evaluación: un equipo de especialistas evaluará las entrevistas para determinar los 25 ingresantes de sala de 4. El día **VIERNES 30 DE OCTUBRE a las 14 hs.** se publicará en la puerta del Instituto Padre Domingo Viera Inicial-Primario el nombre de los **25 niños ingresantes.**

ETAPA 5- Matriculación de ingresantes: se llevará a cabo los días **9/12 y 10/12 de 9:00 a 12:00 hs.** Revisar la página web www.effeta.org.ar, descargar **“Formulario de matriculación 2027”** leer y completar.

Por consultas comunicarse vía whatsapp al celular institucional de Fundación Effetá: Tel 03547 15452733.

FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA ASPIRANTES AL CICLO LECTIVO 2027

Fundación Effetá

"Una misión, MUCHAS MANOS"



DATOS DEL ESTUDIANTE POSTULANTE

Nombre y Apellido: _____

Edad: _____ CUIL: _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio: _____ Barrio: _____

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

1- _____ 2- _____ 3- _____

Tiene Obra Social Si - NO Cual? _____

Tiene certificado de discapacidad: SI – NO Diagnóstico: _____

¿Asiste actualmente a Sala de 3 años/guardería o Sala Cuna? SI – NO

¿Dónde? _____

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

¿Es hijo/a de egresado/a del IAPDV? SI ☐ NO ☐ (Aclarar año de egreso y nombre completo)

¿Es hermano/a de un estudiante egresado del IAPDV? SI ☐ NO ☐ (Aclarar año de egreso y nombre completo) _____

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

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

¿Recibe la **Tarjeta Alimentar**? SI ☐ NO ☐

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

Fundación Effetá

"Una misión, MUCHAS MANOS"



	Nombre y Apellido	Vínculo	Edad	CUIL mayores de 18 años DNI menores de 18 años	Nivel de estudios alcanzados
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

	Ocupación (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 SI/NO/Cuál
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

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

¿Recibe cuota alimentaria u otro tipo de ayuda? Potenciar Trabajo - Pensión por discapacidad - Madre de 7 hijos , etc. SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? _____

HNOS MAURE (ex San Juan) 650 (5186) ALTA GRACIA - CORDOBA - TE: (03547) 427625 effeta@effeta.org.ar

// www.effeta.org.ar //www.facebook.com/FundacionEffeta

Fundación Effetá

"Una misión, MUCHAS MANOS"



SITUACION HABITACIONAL

Vivienda: En construcción ☐ Concluida ☐

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

Ambientes de la vivienda:

Cantidad de habitaciones: _____ Baño dentro de la vivienda ☐ Baño fuera de la vivienda ☐

Servicios: Gas Natural ☐ Gas Envasado ☐

Internet en el domicilio SI ☐ NO ☐

ESCOLARIDAD

¿Por qué elijen esta escuela? ES MUY IMPORTANTE ESTA RESPUESTA _____

AFINIDAD CON LA RURALIDAD

¿Tienen alguna relación actual con el medio rural? _____

La información contenida en el presente formulario y la documentación anexa tiene calidad de declaración jurada.

Firma/Aclaración y DNI

ADJUNTAR Fotocopia de DNI del postulante (frente y dorso) y negativa de ANSES si la posee. En caso de que el domicilio del DNI no se corresponda con el real, presentar constancia policial o impuesto/servicio.