



PREINSCRIPCIÓN 2025 PARA HIJOS E HIJAS DE DOCENTES Y NODOCENTES UNIVERSIDAD NACIONAL DE LANUS

Secretaría de Cooperación, Bienestar y Deporte

DATOS DEL NIÑO/A QUE ASISTIRÁ AL JARDÍN

Nombre Completo

Nombres

Segundo nombre

Apellidos

DNI Niño/a

Niño/a por nacer

- Sí
 No

Fecha estimada de parto

Día Mes Año

Fecha de Nacimiento

Día Mes Año

Dirección

Nombre de la Avenida/Calle/Pasaje, número, Dep, piso, etc

Barrio

Localidad

¿Tiene Hermanos/as inscriptos o asistiendo al Jardín Maternal?

- Sí
 No

¿Cuántos?

Sobre la Vacante Solicitada: indicá días y horarios en los que concurrirá el/a niño/a. Recordá que no pueden concurrir más de 8 (ocho) horas

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Mañana	<input type="checkbox"/>				
Tarde	<input type="checkbox"/>				
Noche	<input type="checkbox"/>				

¿Aportas en forma voluntaria al Fondo Compromiso Educativo de la UNLa? Resolución Consejo Superior 165/2017

- Si
- No

Datos del padre, madre o tutor/a solicitante Del niño/a que asistirá al Jardín

Nombre Completo

Nombres

Segundo nombre

Apellidos

DNI

Número de DNI sin puntos

Teléfono Celular

Cód. área

Número de teléfono

Correo Electrónico

Escribe nuevamente tu dirección de Correo Electrónico

¿Convivís con el/la Niño/a?

- Si
- No

¿Te encuentras en situación de discapacidad o tenes una enfermedad crónica?

- Si
- No

¿Cuál es tu dirección? (Completar en el caso de que no convivas con el niño o niña) *

Nombre de la Avenida/Calle/Pasaje y número

Barrio

Localidad

¿Cuál es el tipo de vivienda que habitas?

Casa

Departamento

Pensión

Residencia

Otro

¿La vivienda es?

Propia

Cedida / Prestada

Alquilada / Plan de vivienda / Hipoteca

¿Cuál es el Monto mensual total alquiler o plan de vivienda / hipoteca?

¿Cuál es tu relación laboral con la UNLa?

Personal DOCENTE

Personal NODOCENTE

¿Cuál es tu designación docente?

Dedicación Exclusiva

Dedicación Semi Exclusiva

Dedicación Simple

¿Cuál es tu categoría como nodocente?

Categoría 1

Categoría 2

Categoría 3

Categoría 4

Categoría 5

Categoría 6

Categoría 7

Área o Dependencia donde ejerces tus funciones

Detallar día y horario de trabajo

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Horario de trabajo

Datos del grupo familiar conviviente

Del niño/a que asistirá al Jardín

¿Cuál es el monto mensual y total de todos los ingresos del hogar?

Suma total de todos tus ingresos mensuales y los del grupo familiar conviviente

Tipo de ingreso solicitante y grupo familiar conviviente

- Otro Trabajo asalariado (con recibo de sueldo)
- Cuenta Propia (Autónomo/a o Monotributista inscripto AFIP)
- Trabajo no registrado (changas)
- Pensión / Jubilación
- Plan Social
- No poseo otros ingresos
- Otro

¿Cuántas personas conviven con vos y el niño/a?

Si vivís solo/a con el niño y/o niña consignar 0

¿Algún miembro de tu grupo conviviente presenta una enfermedad crónica y/o discapacidad?

- Si
- No

¿Vos y tu grupo conviviente tienen a cargo el cuidado de un adulto Mayor?

- Si
- No

El/la adulto mayor

- Depende económicamente del grupo familiar
- Es independiente económicamente y no necesita cuidados específicos

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA. PRESENTAR JUNTO CON EL FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

1) Fotocopia de DNI (frente y reverso) del niño o niña a inscribir. Si aún no ha nacido, deberás presentar el certificado de embarazo. El certificado médico debe tener la fecha probable de parto.

3) Fotocopia partida de nacimiento y calendario de vacunas del niño o niña a inscribir.

2) Fotocopia de DNI (frente y reverso) del solicitante y de cada integrante del grupo familiar conviviente.

3) Constancia de ingresos económicos del solicitante y de cada integrante del grupo familiar conviviente. Deberá presentar de acuerdo con la situación:

- Si trabaja en relación de dependencia: fotocopia del último recibo de sueldo.
- Si cobra plan social, jubilación o pensión: fotocopia del último ticket.
- Si trabaja de manera informal / Cobro de cuota alimentaria/changas/trabajos esporádicos: Nota de Ingresos Informales consignando el monto percibido aproximadamente y tipo de actividad realizada. Podes solicitarla en las oficinas de becas o por mail Becas@unla.edu.ar
- Si es trabajador/a autónomo o monotributista: Nota de Ingresos Informales consignando el monto percibido aproximadamente y tipo de actividad realizada. Podes solicitarla en las oficinas de becas de la UNLa o por mail becas@unla.edu.ar
- En el caso de que alquilen o vivan en pensión fotocopia del último recibo de alquiler o comprobante de pago. En caso de no contar con comprobante tenés que presentar nota de "Certificación pago alquiler". Podes solicitarla en las oficinas de becas de la UNLa o al correo electrónico becas@unla.edu.ar.

4) "Declaración Jurada de Datos Personales, Cargos y Beneficio Previsional" actualizada. La misma se obtiene en el Portal de Autogestión <http://autogestion.unla.edu.ar> "Mi Legajo" > "Declaraciones Juradas"

Importante

- El formulario de solicitud deberá ser completado en su totalidad y presentado junto a la
- Documentación Respaldatoria completa dentro de las fechas establecidas para su evaluación.
- Toda aquella solicitud que se entregue sin la totalidad de los datos requeridos, y que no esté acompañada de la documentación respaldatoria se considerará FUERA DE CONCURSO.

Firma

Edificio Azucena Villaflor
Teléfono: 5533-5600 Interno 5798
Correo: jardin@unla.edu.ar