

**FICHA DE INSCRIPCIÓN - JARDÍN MATERNAL**

**DEPARTAMENTO JUDICIAL LA PLATA - ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA 2020**

AGENTE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ LEGAJO \_\_\_\_\_

JARDÍN OFICIAL  SI  NO SUMA DE SUELDOS \_\_\_\_\_ ITEM Y PUNTAJES \_\_\_\_\_  
( PARA SER COMPLETADA POR AUTORIDAD )

**DATOS DEL NIÑO**

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ó Fecha probable de parto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

**DATOS DEL AGENTE JUDICIAL**

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Horario laboral de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ hs.

E-mail \_\_\_\_\_

**DATOS DEL OTRO PROGENITOR**

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Horario laboral de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ hs.

**OTROS HIJOS A CARGO**

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Solicita extensión horaria \_\_\_\_\_ Firma del superior \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO AL JARDÍN ELEGIDO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO\*** (indicar con una cruz (x) según corresponda)

NO PERCIBO OTRO BENEFICIO POR EL MISMO CONCEPTO.

PERCIBO OTRO BENEFICIO POR EL MISMO CONCEPTO.

¿Cuál? \_\_\_\_\_ Monto \_\_\_\_\_

\* El beneficio será otorgado a partir del mes declarado por el agente, de sufrir modificación deberá comunicarla con un mes de anticipación a la Delegación tanto para altas como para bajas, caso contrario sufrirán demoras en el pago.  
 Queda Ud., debidamente notificado, teniendo la presente carácter de Declaración Jurada.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_