

FICHA DE INSCRIPCIÓN - JARDÍN MATERNAL

DEPARTAMENTO JUDICIAL MORÓN - 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 _____