

FICHA DE INSCRIPCIÓN - JARDÍN MATERNAL

DEPARTAMENTO JUDICIAL _____	ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA 2020
AGENTE _____	
DNI _____	LEGAJO _____

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 _____