

DEPARTAMENTO JUDICIAL MORÓN

Administración de Justicia 2019

AGENTE:

LEGAJO:

Jardín Oficial: si – no

DNI:

SUMA DE SUELDOS
(para ser completada por autoridad)

ITEM y PUNTAJES:

DATOS DEL NIÑO

Apellido y Nombres _____
Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ ó Fecha probable de parto ____ / ____ / ____
DNI: _____

DATOS DEL AGENTE JUDICIAL

Apellido y Nombres: _____
Teléfonos particular y celular: _____
Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____
Cargo: _____
Horario laboral de: _____ a _____ horas.
Mail: _____

DATOS DEL OTRO PROGENITOR

Apellido y Nombres: _____
DNI: _____ Teléfono particular/celular: _____
Lugar de Trabajo: _____ Teléfono: _____
Cargo: _____
Horario laboral de _____ a _____ horas.

OTROS HIJOS A CARGO

Apellido y Nombres _____ Edad _____
_____ Edad _____
_____ Edad _____
_____ Edad _____

Solicita extensión horaria _____

