



Jardín

Materno Infantil de la AFIP

SOLICITUD PARA VACANTE

FECHA:

DATOS DEL NIÑO

APELLIDO NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO/...../..... DNI N° FECHA DE INGRESO/...../.....

HORARIO DE PERMANENCIA TELEFONO OTRO

DOMICILIO PARTICULAR LOCALIDAD

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO NOMBRES

DNI N° PROFESION LEGAJO N° CATEG

DEPENDENCIA

TELEFONO VIRTUAL HORARIO LABORAL

DOMICILIO LABORAL

DATOS DEL PADRE

APELLIDO NOMBRES

DNI N° PROFESION LEGAJO N° CATEG

DEPENDENCIA

TELEFONO VIRTUAL HORARIO LABORAL

DOMICILIO LABORAL

PARA COMPLETAR POR LA FAMILIA

Nos informaron de la modalidad de adaptación? SI NO

Nos informaron de los requisitos de ingreso? SI NO

Nos entregaron las Normas de Admisión y Permanencia? SI NO

OBSERVACIONES

Lugar y Fecha

Firma y aclaración del solicitante padre, madre o tutor

PARA SER ENTREGADO AL INTERESADO

El día/...../..... se recibe la solicitud para la inscripción del niño

Firma y aclaración del agente interviniente