

# Asignación por ayuda escolar Formulario para altas y bajas de alumnos

Provincia de Buenos Aires  
**Defensoría**



Inicio del ciclo lectivo ..... / ..... / .....

PARA SER LLENADO POR EL BENEFICIARIO

Distr. : ..... Item: ..... Ap. : ..... Esc. : ..... Foja : .....

**1** Datos del empleado

Docente  
TIT PROV. SUP.

**2** Apellido y Nombres: ..... Leg: .....

**3** DNI

**4** Ciclo (marca con X en el cuadrado correspondiente)

Pre -escolar	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>
Sección	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Año	<input type="checkbox"/>

**5** Menor Fecha de Nac.  
..... / ..... / .....

.....  
Firma del empleado

Establecimiento del Estado		Establecimiento incorporado	
----------------------------	--	-----------------------------	--

**Distrito:**  **Escuela:**  **Apellido y Nombre del alumno**

PARA SER LLENADO POR LA AUTORIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Sello del Establecimiento

.....  
Firma y sello autorizados