

**SOLICITUD DE APOYO ESCOLAR
CICLO 2011**

Fecha / /

ADUANA.....

Dirección.....

Tel. Of. Tel.Part.

AFILIADO **N°** **LEGAJON°**

Cantidad de hijos en edad escolar.....

HIJOS EN PREESCOLAR (edad 5 años) _____

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....

HIJOS EN PRIMARIA (1º a 3º) _____

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....GRADO.....

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....GRADO.....

HIJOS EN PRIMARIA (4º a 5º grado) _____

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....GRADO.....

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....GRADO.....

HIJOS EN PRIMARIA (6º a 7º grado) _____

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....GRADO.....

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....GRADO.....

HIJOS EN SECUNDARIA INCLUYE 8º y 9º año - POLIMODAL _____

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....AÑO.....

NOMBRE Y APELLIDO.....EDAD.....AÑO.....

**En cada caso se debe acompañar copia del SHARA donde
figure los datos que se consignan.**

.....
FIRMA