

**SOLICITUD DE APOYO ESCOLAR
PARA AFILIADOS CICLO 2012**

Fecha / /

ADUANA.....

Apellido y Nombre.....

Dirección.....

Legajo N°..... Tel. Of.

Tel.Part..... Tel. Cel.

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 (aclarar que año cursan)

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