



ASIGNACIÓN POR ESCOLARIDAD
FORMULARIO PARA ALTAS O BAJAS DE ALUMNOS REGULARES

Distrito..... Item Ap. Esc. Foja

PARA SER LLENADO POR EL BENEFICIARIO

1	Ministerio u Organismo	Repartición
----------	------------------------	-------------

2	Apellido y Nombres (para agentes femeninos apellido de soltera)
----------	---

3	AGENTE	
TIT.	PROV.	SUPL.
DOCUMENTO Tipo y Número		

PARA SER LLENADO POR LA AUTORIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

4	CICLO <small>(marcar con X en el cuadro correspondiente)</small>					
PRE-ESCOLAR		PRIMARIA		SECUNDARIA		
SECCIÓN 1a., 2a. ó 3a.		AÑO (1 a 6)		AÑO (1 a 6)		
SUPERIOR O TERCIARIO		ADULTOS O NOCTURNO		CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL		
AÑO		PRIMARIO MEDIO		AÑO O DURACIÓN CICLO		

5	Fecha de nacimiento del menor
<input type="checkbox"/> HIJO DISMINUIDO <small>(marcar con X)</small>	

Firma del agente _____

ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO

ESTABLECIMIENTO INCORPORADO

Distrito	Escuela
Apellido y Nombres del Alumno	

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Alta</td></tr> </table>	1	Alta	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Baja</td></tr> </table>	2	Baja	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:33%; height: 20px;"> </td><td style="width:33%; height: 20px;"> </td><td style="width:33%; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td colspan="3" style="text-align: center;">Fecha de inicio del ciclo lectivo</td></tr> </table>				Fecha de inicio del ciclo lectivo		
1												
Alta												
2												
Baja												
Fecha de inicio del ciclo lectivo												

Lugar y Fecha

Sello del Establecimiento

Firma y sello autorizados