

Nro. de Reclamo:.....

Asistente técnico:.....



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2013. Año del 30 aniversario de la vuelta a la democracia"
Ministerio de Educación
Subsecretaría de Equidad Educativa
Dirección General de Estrategias para la Educabilidad
Gerencia Operativa de Inclusión Educativa
Programa de Becas de Inclusión
RECLAMO

Ciudad de Buenos Aires,..... de 2013

Datos del Adulto Responsable:

Apellido/s y Nombre/s:

Documento de Identidad: Tipo:.....Número:

Teléfono de contacto:

Se dirige a la Dirección del Establecimiento con el fin de realizar el siguiente reclamo:

Cambio de Adulto Responsable (*Debe adjuntar la carta de renuncia, fotocopia de documentos del adulto anterior y fotocopia de DNI del nuevo adulto responsable*).

Otros:
.....
.....

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA:
.....

Datos del Alumno:

Apellido/s. Nombre/s:

Documento de Identidad: Tipo:.....Número:.....,

Firma del Adulto Responsable:.....

(A COMPLETAR POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO)

La Dirección del establecimiento:

.....DE:

Deja constancia que el alumno de referencia cursa estudios regulares en este establecimiento y se le adjudicó el beneficio de la beca para el presente ciclo lectivo.

Fecha.....:.....de.....de 2013.

Firma y sello del Directivo:..... Sello del establecimiento:.....

Tanto los nombres y números de documentos consignados en esta planilla deben ser copia fiel de lo registrado en los documentos de identidad a fin de facilitar la búsqueda en la base de datos.

Recibido por: Fecha: