

DECLARACION JURADA

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA CARTAS MÉDICAS

				FECHA			
DATOS DEL AGENTE							
APELLIDOS Y NOMBRES:							
D.N.I.:							
DOMICILIO:							
CENTRO EDUCATIVO:							
TURNO:							
FAMILIARES A CARGO PARA SOLICITAR CARPETAS MEDICAS							
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FECHA NAC.	PARENTESCO			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Para personal dependiente de la Dirección General de Educación Inicial y Primaria.

Se considera familiares directos a cargo a hijos, cónyuge y padres o cualquier otro familiar que cohabite en forma permanente y requiera su atención personal, en este caso se debe adjuntar documentación que lo certifique.

.....

Firma del TITULAR

.....

Firma y sello de la AUTORIDAD