



SOLICITUD DE BENEFICIO DEL BOLETO ESTUDIANTIL GRATUITO



DATOS DEL TITULAR



TRAMITE N°

DNI N°

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)

DATOS DE CONTACTO

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

DOMICILIO/CALLE NÚMERO

PISO DPTO TORRE SECTOR MZ CP

BARRIO DISTANCIA AL ESTABLECIMIENTO (CUADRAS)

LOCALIDAD

TÉLEFONO CELULAR

E-MAIL

DATOS DEL PADRE O TUTOR

APELLIDO/S Y NOMBRE/S DNI

DOMICILIO/CALLE NÚMERO

PISO DPTO TORRE SECTOR MZ CP

BARRIO

LOCALIDAD

TÉLEFONO CELULAR

E-MAIL

ACLARACIÓN

FIRMA

DATOS DE EDUCACIÓN

CUE

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DIRECCIÓN DEL EST. EDUCATIVO

CERTIFICA QUE EL ALUMNO, REGISTRADO EN EL APARTADO DATOS DEL TITULAR, SE ENCUENTRA:

CURSANDO

TIPO DE ESCOLARIDAD

PLAN FINES INICIAL PRIMARIO SECUNDARIO GRADO/AÑO

TURNO

MAÑANA TARDE NOCHE

FIRMA Y SELLO DEL
DIRECTOR RESPONSABLE

SELLO DEL
ESTABLECIMIENTO

A COMPLETAR POR LA DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA)

FIRMA Y ACLARACIÓN
AGENTE INTERVINIENTE

FECHA Y SELLO DE
RECEPCIÓN