



# 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

INICIAL  PRIMARIO  SECUNDARIO  GRADO/AÑO

TURNO

MAÑANA  TARDE

\_\_\_\_\_  
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