BECA TRANSPORTE LOCALIDADES

ORDENANZA 7310/19

Mes y Año de presentación: _____

Localidad de residencia: _____

Nombre y Apellido (completo): _____

D.N.I N°: _____

CUIL N°: _____

Carrera	Establecimiento	Días de cursada

Valor del viaje: \$ _____

(NO completar por el alumno)

La Institución certifica que el alumno asistió _____ días correspondientes al mes en curso.

Firma y Aclaración de la Solicitante

(Nombre completo)

Firma y Sello de quien autoriza

Sello de la Institución Educativa