

CERTIFICACIÓN DE ALUMNO/A REGULAR / ESCUELA ESPECIAL

El presente certificado lo deberá completar y firmar la institución a la que concurre el afiliado.
Consignar los datos requeridos con letra clara. La falta de cualquier ítem podrá ser motivo de rechazo.

Datos del afiliado/a

Apellido y Nombres: _____ Edad: _____.

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI: _____ N° de Afiliado: _____.

Responsable legal, madre, padre o tutor/a: _____ Teléfono: _____.

_____, ____ de _____ de 20____

Por el presente se deja constancia que _____
(apellido y nombre del afiliado/a)es alumno/a regular de la Institución _____,
(nombre de la Institución)

matriculado en el presente ciclo lectivo en la modalidad _____,

concurriendo a clases en el turno _____.

Sello de la Institución_____
Firma autorizada



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2022 - Año del bicentenario del Banco de la Provincia de Buenos Aires

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: MODELO DE CERTIFICACION DE ESCUELA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.