

DEPARTAMENTO JUDICIAL LA PLATA

Administración de Justicia 2018

AGENTE:

LEGAJO:

ITEM Y PUNTAJE:

DNI :

Jardín oficial: si - no

DATOS DEL NIÑO

Apellido y Nombres.....

Fecha de nacimiento/...../..... O Fecha probable de parto...../...../.....

DNI.....

DATOS DEL AGENTE JUDICIAL

Apellido y Nombres.....

Teléfonos particular y celular.....

Lugar de trabajo.....Teléfono.....

Cargo.....

Horario laboral de.....a.....horas

Mail:.....

DATOS DEL OTRO PROGENITOR

Apellido y Nombres.....

DNI.....Teléfono particular/celular.....

Lugar de Trabajo.....Teléfono.....

Cargo.....

Horario laboral de.....a.....horas

Suma de sueldos.....Puntaje.....

OTROS HIJOS A CARGO

Apellido y Nombres.....Edad.....

.....

.....

.....

Solicita extensión horaria.....

***FECHA de Inicio al Jardín Maternal elegido.....**

*El beneficio será otorgado a partir del mes declarado por el agente, de sufrir modificación deberá comunicarla con un mes de anticipación a la Delegación tanto para altas como para bajas, caso contrario sufrirán demoras en el pago.

Queda Ud., debidamente notificado, teniendo la presente carácter de Declaración Jurada.

FIRMA.....

DEPARTAMENTO JUDICIAL LA PLATA

MINISTERIO PÚBLICO 2018

AGENTE:

LEGAJO:

ITEM Y PUNTAJE:

DNI :

Jardín oficial: si - no

DATOS DEL NIÑO

Apellido y Nombres.....

Fecha de nacimiento/...../..... O Fecha probable de parto...../...../.....

DNI.....

DATOS DEL AGENTE JUDICIAL

Apellido y Nombres.....

Teléfonos particular y celular.....

Lugar de trabajo.....Teléfono.....

Cargo.....

Horario laboral de.....a.....horas

Mail:.....

DATOS DEL OTRO PROGENITOR

Apellido y Nombres.....

DNI.....Teléfono particular/celular.....

Lugar de Trabajo.....Teléfono.....

Cargo.....

Horario laboral de.....a.....horas

Suma de sueldos.....Puntaje.....

OTROS HIJOS A CARGO

Apellido y Nombres.....Edad.....

.....

.....

.....

Solicita extensión horaria.....

***FECHA de Inicio al Jardín Maternal elegido.....**

*El beneficio será otorgado a partir del mes declarado por el agente, de sufrir modificación deberá comunicarla con un mes de anticipación a la Delegación tanto para altas como para bajas, caso contrario sufrirán demoras en el pago.

Queda Ud., debidamente notificado, teniendo la presente carácter de Declaración Jurada.

FIRMA.....