



Escuela Especial Tiempo de Crecer

DIEGEP 3353 - Almirante Brown. GBA

Integraciones escolares. Escuela Primaria. Centro de Formación Integral

SOLICITUD DE VACANTE

APELLIDO Y NOMBRE DEL POSTULANTE: Edad:.....

DNI:..... FECHA DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD:

DOMICILIO: LOCALIDAD:

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

OBRA SOCIAL: CUAL?: N° DE AFILIADO:

DIAGNÓSTICO:

POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (CUD): FECHA DE VENCIMIENTO:

ESCUELA O INSTITUCIÓN DE LA QUE PROVIENE:

COMPLETAR SOLO SI SOLICITA INTEGRACIÓN ESCOLAR (MAESTRA INTEGRADORA):

ESCUELA A LA QUE ASISTE:

DIRECCIÓN: LOCALIDAD:

CICLO/NIVEL: TURNO:

FECHA: FIRMA: ACLARACIÓN: