

DECLARACION JURADA PARA ASISTENCIA ECONÓMICA DE TRASLADOS1. Datos personales:

Apellido y Nombre del Afiliado Titular: _____

Carnet Nº _____/_____

Apellido y Nombre del Afiliado Traslado: _____

Carnet Nº _____/_____ DIRECTO___ INDIRECTO___

Domicilio en el que reside _____

para ser trasladado hasta la Entidad Educativa o de Rehabilitación Convenida: _____

ubicada en _____

2. Datos situacionales:**Deberá adjuntar copia de documentación que acredite o respalde cada información consignada.**

- Cuidado Personal SI___ NO___

A cargo del padre/ madre/ otro: _____ D.N.I. Nº _____

- Juzgado: SI___ NO___

En caso de consignar "sí", especifique cual: _____ AUTOS Nº _____

- Curatela: SI___ NO___

A cargo del padre/ madre/ otro: _____ D.N.I. Nº _____

- Cuenta de Usura pupilar: SI___ NO___

Nº de Cuenta _____ Banco _____

A nombre de: _____

_____ La presente reviste carácter de Declaración Jurada _____

Firma: _____

Aclaración: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____