

ANSES

38940750

PS 2.68 Acreditación de Escolaridad /
Escolaridad Especial / Formación**DATOS DE LA / DEL ALUMNA/O – PACIENTE**

CUIL: 20-50801482-2

Apellido y Nombre: CARO ESTANISLAO BAUTISTA

Fecha de Nacimiento: 14-01-2011

Teléfono: 11-22882788

Correo Electrónico: JESUS.CARO15@GMAIL.COM

DATOS DE ESCOLARIDAD

Ciclo Lectivo: 2024

Tipo de Certificado: ESCOLAR

Nivel: SECUNDARIO / POLIMODAL

Grado/Año: 2

**DATOS DE LA ESCUELA / CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL / CENTRO DE CAPACITACIÓN /
INSTITUTO / UNIVERSIDAD / ESCUELA DIFERENCIAL**

Nombre del Establecimiento Educativo:

Inst. tec - SAN CAYETANO

Nombre del Curso / Carrera:

Secundario técnico.

¿Incorporado a la Enseñanza Oficial? (Marque con una cruz)

 ¿Es Alumna/o Regular? (Marque con una cruz)

Clave Única de Establecimiento (CUE):

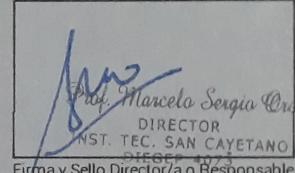
0 6 0 1 4 6 1 0 0

Nº de REGICE:

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Inicio Ciclo Lectivo / Curso:

0 6 0 3 2 4



**INSTITUTO TECNICO
“SAN CAYETANO”**
DIEGP 4073
OMBÚ 340 - ADROGUÉ
TE.: 4297-8048

Sello del Establecimiento

Fecha de Emisión:

0 7 0 3 2 4

**DATOS DEL TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN / MAESTRA/O PARTICULAR / TALLER PROTEGIDO /
FORMACIÓN LABORAL**Nombre del Instituto de Rehabilitación / Maestra/o Particular /
Profesional Médico/a / Talleres Protegidos / Formación LaboralFecha de Inicio Rehabilitación /
Enseñanza Particular:

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

CUIL / CUIT de la / del Profesional o Instituto:

--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de Matrícula

 MM MN MP LE

Nº de Matrícula, Legajo o Registro de la / del Profesional / Maestra/o Particular:

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Emisión:

--	--	--	--	--	--

Firma y Sello de la / del Profesional / Maestro/a Particular o
Responsable del Instituto**USO EXCLUSIVO ANSES**

Fecha de Recepción:

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Firma, Aclaración y Legajo de Agente Interviniente

--	--	--	--	--	--

Sello de Recepción de ANSES

OBSERVACIONES

--	--	--	--	--	--	--	--