







PELLIDOS																												
OMBRES																												
EL DOCUMENTO ES ⁽¹⁾ : PROPIO				O ES DE UN FAMILIAR					⁽¹⁾ Solo para Recié				én Nacidos		TIPO DE DOCUM			UMI	IENTO: DNI		DNI			LE		ī	LC	
NÚMERO DE DOCUMENTO								CI: P. FEDE			DERA	ERAL			PROVINCIA			IA PASAPOR			TE OTRO		RO)				
IAIL									<u>* </u>				CE	ULAR	!													
ATOS DE NACIM EXO: MASCULINO		J, SEX FEMEN		RIGE		CHA:				ME	s			AÑO					S	I ES	FXT	RAN	IFRO) P	AIS.			
PERTENECE A	SI			PUEBLO INDÍGENA										+				. 20				,						
LGÚN PUEBLO IDÍGENA?		0				O LEI																						
FABETIZADO		IDIOS																										
ı	NIVEL INICIAL			L PRIMARIO				s	SECUNDARIO				TERCIARIO				UNIVERSITA			ARI	0				RSAD			
0	INCOMPLETO		0	INCOMPLETO			li li	INCOMPLETO				INCOMPLETO				INCOMPLETO				E	N EL	. MAY	OR N	NIVEL	•			
COMPLETO						COMPLETO				COMPLETO			COMPLETO				COMPLETO											
ATOS DE DOMIC		PLETO			co	MPLE	ТО			OMPL	ETC			COM	PLET	0		co	MP	LETO								
L ADULTO QUE PRE	ILIO		NOR ¿C	ON				? ⁽²⁾ :	SI	OMPL		NO		COM			1 —	ompl	leta	rse c		os da	tos d	del m	enor.			
	ILIO	AL MEN		ONV			ESTE ⁴		SI								1 —		leta	rse c		os da	tos d	lel m	enor.			
L ADULTO QUE PRE	ILIO			CONV			ESTE ⁴	? ⁽²⁾ :	SI								1 —	ompl	leta	rse c		os da	tos d	tel m	enor.			
L ADULTO QUE PRE	ILIO	AL MEN		CONV			ESTE ⁴		SI								1 —	ompl	leta	rse c		os da	tos d	del m	enor.			
L ADULTO QUE PRE	ILIO	AL MEN		CONV			ESTE ⁴		SI								1 —	ompl	leta	rse c		os da	ttos d	del m	enor.			
ALLE ISO NTRE CALLE	ILIO	AL MEN		CONV			ESTE ⁴		SI			NO	(ej: vec	(2) En e			1 —	ompl	leta	rse c		os da	tos d	del m	enor.			
ALLE ISO NTRE CALLE	ILIO	AL MEN		CONV			ESTE ⁴		SI			NO		(2) En e			1 —	ompl	leta	rse c		os da	tos d	del m	enor.			
ALLE ISO	ILIO	AL MEN		CONV			ESTE ⁴		SI		0 M	NO TRO (ino)			1 —	ompl	leta	rse c		os da	tos d	del m	enor.			

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA EL BENEFICIARIO

















	IDOS										ALF	ABET	ZADO		ESTUDIO	OS	INC.	COMP.		OS RSADO:
NOMB	RES										SI		NO		PRIMAF	RIO			EN	EL YOR
TIPO D	E DOCUM	ENTO:	DNI	LE		LC		CI:	P. FEDE	RAL	PI	ROVII	NCIA		SECUNI					/EL
NÚMERO DE DOCUMENTO								DVCV	PORTE		OTRO			\neg	TERCIAI UNIVER					
								TAOA	OTTE		OTITO				UNIVER	SHAR.				
	Е / Тито	R									7] [,5	
APELLI												ABET	IZAD0		ESTUDIO		INC.	COMP.	│ │ CU	OS RSADO: EL
NOMB	RES										SI		NO		PRIMAF SECUNI				- MA	AYOR /EL
TIPO DE DOCUMENTO: DNI				LE	LE LC			CI: P. FEDERAL			PI	ROVII	NCIA		TERCIA					
NÚMEI	RO DE DO	CUMENTO						PASA	PORTE		OTRO				UNIVER	SITAR.				
			_																	
	ÚLTIMA	IBARAZO	FECHA	DE DIAG	MANAS	DE CUR	SO DI	EL EME	ARAZ)	FEC	CHA P	E DE F	E DE PARTO						
MENS	TRUACIÓN	1	DE EM	BARAZ0											(FP	(FPP)				
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO										DÍA	١	MES	AÑO	
IESG	O CARD	IOVASCU	JLAR	D	ISCAPA	CIDAI	D													
	E DE RIES				'ISUAL	МОТ	MOTRIZ MENTAL OTRA					RA DISC	CAPAC	CIDAD						
ECHA	Y CENT	RO INSC	RIPTOR																	
FECHA	DE INSCI	RIPCIÓN:	DÍA	ı	MES		AÑC)			FIRMA D	EL AC	SENTE	NSCR	IPTOR					
CENTE	RO DE INS	CRIPCIÓN																		
III		LETO DEL A	AGENTE INS	CRIPTOR																
	RE COMP																			
	RE COMP																			
NOMB		IES GEN	ERALES																	
NOMB		IES GEN	ERALES																	
NOMB		IES GEN	ERALES																	
NOMB		IES GEN	ERALES																	
NOMB		IES GEN	ERALES																	
NOMB		IES GEN	ERALES																	
NOMB		IES GEN	ERALES																	
NOMB	RVACION		ERALES	PARA E	L BENE	FICIAI	RIO													
BSER	RVACION			PARA E	L BENE	FICIAI	RIO													
NOMB BSEF	TANCIA IDOS			PARA E	L BENE	FICIAI	RIO													
NOMB BSEF CONST APELLI NOMB	TANCIA IDOS	DE INSC			L BENE	FICIAI	AÑO				FIRMA C	EL A(GENTE	INSCR	IPTOR					
BSEF CONST APELLI NOMB	TANCIA IDOS RES	DE INSC	RIPCIÓN		MES	FICIAL					FIRMA C	EL A	BENTE	UNSCR	IPTOR					