



**CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD
LEY DE ASIGNACIONES FAMILIARES**

La Dirección de / la _____ N° _____

CERTIFICA que: _____ D.U. N° _____

Hijo/a de _____ D.U. N° _____

es alumno/a regular de este establecimiento habiendo iniciado-terminado (*) _____ ciclo-año (*) el ____ / ____ / _____

Se extiende el presente CERTIFICADO a pedido del interesado para ser presentado ante: _____

_____ en _____ Chubut

a los _____ días del mes de _____ del año _____

(*) Tachar lo que NO corresponda.

Sello del establecimiento

Firma del Director



**CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD
LEY DE ASIGNACIONES FAMILIARES**

La Dirección de / la _____ N° _____

CERTIFICA que: _____ D.U. N° _____

Hijo/a de _____ D.U. N° _____

es alumno/a regular de este establecimiento habiendo iniciado-terminado (*) _____ ciclo-año (*) el ____ / ____ / _____

Se extiende el presente CERTIFICADO a pedido del interesado para ser presentado ante: _____

_____ en _____ Chubut

a los _____ días del mes de _____ del año _____

(*) Tachar lo que NO corresponda.

Sello del establecimiento

Firma del Director



**CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD
LEY DE ASIGNACIONES FAMILIARES**

La Dirección de / la _____ N° _____

CERTIFICA que: _____ D.U. N° _____

Hijo/a de _____ D.U. N° _____

es alumno/a regular de este establecimiento habiendo iniciado-terminado (*) _____ ciclo-año (*) el ____ / ____ / _____

Se extiende el presente CERTIFICADO a pedido del interesado para ser presentado ante: _____

_____ en _____ Chubut

a los _____ días del mes de _____ del año _____

(*) Tachar lo que NO corresponda.

Sello del establecimiento

Firma del Director