



PASANTIAS LABORALES / Prácticas Estudiantiles
COBERTURA SEGURO ESCOLAR (Acc. Pers. Alumnos)

PLANILLA INFORMATIVA Y REQUISITOS

!Acordado Convenio; Presentar 20 días hábiles de antelación al Inicio: Ante oficina Seguros Integrales- Para obtención de Certificado de Cobertura

Table with 7 columns: Escuela Prov. N°, Localidad, Prácticas Profesionalizantes y/o Prácticas Educativas, Denominación, Domicilio de Práctica y Personería Jurídica, Inicio, Caducidad. Rows 1-4 and S.

Datos del Alumno:

Table with 7 columns: N° CUIL /CUIT, Fecha de Nac., APELLIDO Y NOMBRE, DOMICILIO REAL, Días, Horarios. Rows 1-4 and S.

Lugar y Fecha: ..... / ..... / .....

Lugar y Fecha: ..... / ..... / .....

.....
FIRMA Y SELLO AUTORIDAD EDUCATIVA

.....
FIRMA Y SELLO SUPERVISION

Dirección de Bienes Reales y Servicios