

FICHA DE INSCRIPCIÓN

TURNO (al que asistirá el/la niño/a): (debe corresponder con el horario de trabajo donde reviste la mayor carga horaria el agente de la UNLP)							
APELLIDOS Y NOMBRES DEL NIÑO/A:							
			DNI				
Domicilio:			_ocalidad				
Teléfono de contacto							
Mail de contacto (que no	sea Hotmail)					
APELLIDOS Y NOMBRE		, ,					
Profesión:			DNI				
Trabaja en la UNLP.:	SI	NO	(tildar lo que corresponda)				
Facultad o instituto:							
Catedra o dependencia							
Horario de trabajo							
Dirección		Telé	fono laboral				
Celular		Email					

Otro lugar de trabajo (en caso de no pertenecer a la UNLP)					
Dirección		Teléfo	nos		
Horarios					
APELLIDOS Y NOMBI	RES DE LA MAC	DRE (O TUTO	PR)		
Profesión:			DNI		
Trabaja en la UNLP:	SI	NO	(tildar lo que corresponda)		
Facultad o instituto:					
Catedra o dependencia	a				
Horario de trabajo					
Dirección		Те	eléfono laboral		
Celular		Email			
Otro lugar de trabajo (e	en caso de no pe	rtenecer a la (UNLP)		
Dirección					
Teléfonos					
Horarios					

A completar por el jardín maternal

Descuento correspondiente al arancel por el servicio del jardín maternal Apellido y nombres de la persona a quien se le debe descontar de su recibo
Facultad Cargo: Legajo:

La Plata,de de 20