

FICHA DE INSCRIPCIÓN

TURNO (al que asistirá el/la niño/a):					
Domicilio:		L	ocalidad		
Teléfono de contacto					
Mail de contacto (que no s	ea hotmail))			
APELLIDOS Y NOMBRES	S DEL PAC	PRE/ MADRE (O	TUTOR/ TUTORA)		
Profesión:			DNI		
Trabaja en la UNLP.:	SI	NO	(tildar lo que corresponda)		
Facultad o instituto:					
Catedra o dependencia					
Horario de trabajo					
Dirección		Teléf	ono laboral		
Celular		Email			

Otro lugar de trabajo (en caso de no pertenecer a la UNLP)					
DirecciónTeléfonos					
Horarios					
5 D9 @@&CG'M'BCA6F9G'89 @D58F9#A58F9'fC'HIHCF#HIHCF5Ł					
Profesión: DNI					
Trabaja en la UNLP: SI NO (tildar lo que corresponda)					
Facultad o instituto:					
Catedra o dependencia					
Horario de trabajo					
DirecciónTeléfono laboral					
CelularEmail					
Otro lugar de trabajo (en caso de no pertenecer 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