

Nro. de Reclamo:.....

Asistente técnico:.....



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"2013. Año del 30 aniversario de la vuelta a la democracia"  
Ministerio de Educación  
Subsecretaría de Equidad Educativa  
Dirección General de Estrategias para la Educabilidad  
Gerencia Operativa de Inclusión Educativa  
Programa de Becas de Inclusión  
**RECLAMO**

Ciudad de Buenos Aires,..... de 2013

**Datos del Adulto Responsable:**

Apellido/s y Nombre/s: .....

Documento de Identidad: Tipo:.....Número: .....

Teléfono de contacto: .....

Se dirige a la Dirección del Establecimiento con el fin de realizar el siguiente reclamo:

Cambio de Adulto Responsable (*Debe adjuntar la carta de renuncia, fotocopia de documentos del adulto anterior y fotocopia de DNI del nuevo adulto responsable*).

Otros: .....  
.....  
.....

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA: .....  
.....

**Datos del Alumno:**

Apellido/s. Nombre/s: .....

Documento de Identidad: Tipo:.....Número:.....,

**Firma del Adulto Responsable:**.....

(A COMPLETAR POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO)

**La Dirección del establecimiento:** .....

.....DE: .....

Deja constancia que el alumno de referencia cursa estudios regulares en este establecimiento y se le adjudicó el beneficio de la beca para el presente ciclo lectivo.

Fecha.....:.....de.....de 2013.

Firma y sello del Directivo:..... Sello del establecimiento:.....

Tanto los nombres y números de documentos consignados en esta planilla deben ser copia fiel de lo registrado en los documentos de identidad a fin de facilitar la búsqueda en la base de datos.

Recibido por: ..... Fecha: .....