



MUNICIPALIDAD DE FERNANDEZ

Año 2024 — “Defensa de la vida, la libertad y la propiedad”

(4322) FERNÁNDEZ – DPTO. ROBLES – PROVINCIA DE SANTIAGO DEL ESTERO

AV. SAN MARTIN N° 388 - E-MAIL municipalidaddefernandez@gmail.com - TELÉFONOS (0385) 491-1150/707/629



REQUISITOS PARA SOLICITUD DE BOLETO ESTUDIANTIL GRATUITO

- ✓ Formulario de Solicitud de Boleto Estudiantil Gratuito (Completa)
- ✓ Fotocopia del D.N.I.
- ✓ 2 Foto Carnet
- ✓ Ingreso de grupo familiar (Copia de Recibo/s de Sueldo/s) - Negativa de Anses
- ✓ Fotocopia del Plan de Estudios de la Carrera
- ✓ Constancia de Alumno Regular (Indicar modalidad de cursado, presencial-semipresencial)
- ✓ Constancia de carga Horaria de Cursado (firmada por la institución)
- ✓ Carpeta Tres Solapas c/Broche Nepaco



MUNICIPALIDAD DE FERNANDEZ

Año 2024 – “Defensa de la vida, la libertad y la propiedad”

(4322) FERNÁNDEZ – DPTO. ROBLES – PROVINCIA DE SANTIAGO DEL ESTERO

AV. SAN MARTIN Nº 388 - E-MAIL municipalidaddefernandez@gmail.com - TELÉFONOS (0385) 491-1150/707/629



DATOS DEL TITULAR

Foto Carnet	TRAMITE N°	<input type="text"/>					
	C.U.I.L. N°	<input type="text"/>					
	FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>					

DATOS DE CONTACTO

APELLIDOS Y NOMBRES:							
DOMICILIO:							
BARRIO:				DISTANCIA AL ESTABLECIMIENTO (Km):			
CELULAR:		EMAIL:		@		RED SOCIAL:	
PERCIBE AYUDA ECONOMICA:		CUAL:					
GRUPO FAMILIAR:		Menores 18 Años		Mayores 18 Años			

DATOS DEL PADRE

APELLIDO Y NOMBRES		C.U.I.L.	
DOMICLIO		CELULAR	
OCUPACION		INGRESO NETO MENSUAL	
_____		_____	
FIRMA		ACLARACION	

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO Y NOMBRES		C.U.I.L.	
DOMICLIO		CELULAR	
OCUPACION		INGRESO NETO MENSUAL	
_____		_____	
FIRMA		ACLARACION	

DATOS DE EDUCACION

C.U.E.		
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		
DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO		
DEPENDE DE:		
CERTIFICO QUE EL ALUMNO, REGISTRADO EN EL APARTADO “DATOS DEL TITULAR” SE ENCUENTRA:		
CURSANDO CARRERA:		
NIVEL DE AVANCE:		
TIPO DE ESCOLARIDAD (MARQUE SEGÚN CORRESPONDA)		
UNIVERSITARIO	TERCIARIO	
TURNO (MARQUE SEGÚN CORRESPONDA)		
MAÑANA	TARDE	NOCHE

_____	_____
FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR RESPONSABLE	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

Declaro bajo juramento que todo lo consignado precedentemente en este formulario, es correcto y completo, sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, adjunto a la presente la documentación requerida.(Firma del interesado una vez recepcionada la solicitud)

_____	_____
FIRMA INTERESADO	ACLARACION