MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD
DE SANTA FE DE LA VERA CRUZ

**SOLICITUD DE HABILITACIÓN**
Declaración Jurada

**Sistema Municipal de Educación Inicial. Cuerpo de Supervisores.** Ord. 11841/12
**La presente reviste carácter de DDJJ. La iniciación del trámite no implica habilitación de la institución para su funcionamiento.**

| Legajo Nº |
|---|

## 1. DEL PROPIETARIO

| Apellido y Nombres: | D.N.I. |
|---|---|
| Nacionalidad | Nº de Carpeta Médica y/o Libreta de Sanidad: |
| Domicilio Legal: | |

## 2. DE LA INSTITUCIÓN

| Nombre de fantasía del Establecimiento: | |
|---|---|
| Domicilio: | Teléfono: |
| E-mail: | |

## 3. DE LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL

| Turno Funcionamiento: | T. Mañana ☐ | T. Tarde ☐ | Jornada Completa ☐ | Extensión Horaria ☐ |
|---|---|---|---|---|
| De: ..... a ..... hs. | | De: ..... a ..... hs. | | |

## 4a. DEL PERSONAL DOCENTE

| Apellido y Nombres | DNI | Función | Título* | Nº Carp. Médica<br>Nº Lib. Sanitaria | Horario |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*Adjuntar copia autenticada por autoridad competente

## 4b. DEL PERSONAL NO DOCENTE

| Apellido y Nombres | DNI | Función | Título* | Nº Carp. Médica<br>Nº Lib. Sanitaria | Horario |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*Adjuntar copia autenticada por autoridad competente

Fecha: ..... /..... /.....

Firma del Solicitante

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD
DE SANTA FE DE LA VERA CRUZ

**INVENTARIO**
Declaración Jurada

**Sistema Municipal de Educación Inicial. Cuerpo de Supervisores.** Ord. 11841/12
**La presente reviste carácter de DDJJ. La iniciación del trámite no implica habilitación de la institución para su funcionamiento.**

## INVENTARIO DE MATERIAL DIDÁCTICO Y/O JUEGOS Y JUGUETES

| Detalle | Cantidad |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Fecha: ..... /..... /.....

Por Jardín Maternal y/o de Infantes

Cuerpo de Supervisores

IRAM A4. XII-2013. FORM 21SE Nº 004

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD
DE SANTA FE DE LA VERA CRUZ

**INVENTARIO**
Declaración Jurada

**Sistema Municipal de Educación Inicial. Cuerpo de Supervisores.** Ord. 11841/12
**La presente reviste carácter de DDJJ. La iniciación del trámite no implica habilitación de la institución para su funcionamiento.**

## INVENTARIO DE MATERIAL DIDÁCTICO Y/O JUEGOS Y JUGUETES

| Detalle | Cantidad |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Fecha: ..... /..... /.....

Por Jardín Maternal y/o de Infantes

Cuerpo de Supervisores

IRAM A4. XII-2013. FORM 21SE Nº 004

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD
DE SANTA FE DE LA VERA CRUZ

**INVENTARIO**
Declaración Jurada

**Sistema Municipal de Educación Inicial. Cuerpo de Supervisores.** Ord. 11841/12
**La presente reviste carácter de DDJJ. La iniciación del trámite no implica habilitación de la institución para su funcionamiento.**

## INVENTARIO DE MOBILIARIO

| Detalle | Cantidad |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Fecha: ..... /..... /.....

Por Jardín Maternal y/o de Infantes

Cuerpo de Supervisores