



Provincia de Formosa
Ministerio de Cultura y Educación
Dirección de Coordinación de Personal Docente

FORMULARIO PARA PERCIBIR BENEFICIO POR NACIMIENTO

APELLIDO Y NOMBRES.....

DNI N°.....DEP ENDENCIA.....

CATEGORÍA.....CARGO.....ANTIGÜEDAD.....

CON MOTIVO DE HABER NACIDO MI HIJO/A.....

.....

DNI N°....., EL DÍA.....

.....

Lugar y fecha

.....

Firma y aclaración del agente

.....

Lugar y Fecha

sello oval

.....

Firma del jefe inmediato