



Municipalidad de Olavarrta

**SOLICITUD DE AYUDA ESCOLAR /  
GUARDAPOLVO**

**FORMULARIO 21**

**DECLARACIÓN JURADA DEL EMPLEADO**

<b>Legajo</b>	<b>Ciclo Lectivo</b>
<b>Apellido y Nombres</b>	
<b>Secretaría</b>	

<b>DATOS DE HIJAS/OS</b>	<b>Ayuda Escolar</b>	<b>Guardapolvo</b>	<b>Escuela / Institución Educativa</b>
<b>Apellido y Nombres</b>	<b>(año / curso)</b>	<b>(Talle)</b>	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**Fecha**

**FIRMA Y ACLARACIÓN DEL EMPLEADO SOLICITANTE**