



# SOLICITUD DE BENEFICIO DEL BOLETO ESTUDIANTIL GRATUITO



MUNICIPALIDAD DE  
LA CIUDAD DE FORMOSA

## DATOS DEL TITULAR

FOTO  
4x4

TRAMITE Nº

DNI Nº

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)

## DATOS DE CONTACTO

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

DOMICILIO/CALLE  NÚMERO

PISO  DEPTO  TORRE  SECTOR  MZ  CP

LOCALIDAD

TELÉFONO  CELULAR

E-MAIL

## DATOS DEL PADRE O TUTOR

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

DOMICILIO/CALLE  NÚMERO

PISO  DEPTO  TORRE  SECTOR  MZ  CP

LOCALIDAD

TELÉFONO  CELULAR

E-MAIL

.....  
ACLARACIÓN

.....  
FIRMA

## DATOS DE EDUCACIÓN

CUE

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DIRECCIÓN DEL EST. EDUCATIVO

CERTIFICA QUE EL ALUMNO, REGISTRADO EN EL APARTADO "DATOS DEL TITULAR", SE ENCUENTRA:

CURSANDO

TIPO DE ESCOLARIDAD/FORMACIÓN

PLAN FINES  PRIMARIO  SECUNDARIO  GRADO/AÑO  (SALVO PLANES FINES)

TERCIARIO  UNIVERSITARIO  CARRERA

TALLER/CURSO  FECHA DE INICIO  FECHA DE FIN

## A COMPLETAR POR LA DIRECCIÓN DE TRANSPORTE

.....  
FIRMA Y SELLO DEL  
DIRECTOR RESPONSABLE

.....  
SELLO  
DEL ESTABLECIMIENTO



**BOLETO ESTUDIANTIL  
GRATUITO**



**MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE FORMOSA  
DIRECCIÓN DE TRANSPORTE**

FOTO  
4x4

NOMBRE/S.....

FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA)

APELLIDO/S.....

TRAMITE Nº

DNI Nº

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)

.....  
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL  
AGENTE INTERVINIENTE

.....  
FECHA Y SELLO  
DE RECEPCIÓN