

ASIGNACIÓN POR ESCOLARIDAD
FORMULARIO PARA ALTAS O BAJAS DE ALUMNOS REGULARES

Distrito..... Item Ap. Esc. Foja

Form. 831 A - Dirección Servicios Generales - Departamento Impresiones

1	Ministerio u Organismo	Repartición																
2	Apellido y Nombres (para agentes femeninos apellido de soltera)																	
3	AGENTE																	
	TIT.	PROV. SUPL.																
	DOCUMENTO Tipo y Número																	
	Firma del agente																	
4	CICLO (marcar con X en el cuadro correspondiente)																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRE-ESCOLAR</td> <td style="width:33%;">PRIMARIA</td> <td style="width:33%;">SECUNDARIA</td> </tr> <tr> <td>SECCIÓN 1a., 2a. ó 3a.</td> <td>AÑO (1 a 6)</td> <td>AÑO (1 a 6)</td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR O TERCIARIO</td> <td>ADULTOS O NOCTURNO</td> <td>CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL</td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>PRIMARIO MEDIO</td> <td>AÑO O DURACIÓN CICLO</td> </tr> </table>	PRE-ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA	SECCIÓN 1a., 2a. ó 3a.	AÑO (1 a 6)	AÑO (1 a 6)	SUPERIOR O TERCIARIO	ADULTOS O NOCTURNO	CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	AÑO	PRIMARIO MEDIO	AÑO O DURACIÓN CICLO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">5 Fecha de nacimiento del menor</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HIJO DISMINUÍDO (marcar con X)</td> <td> <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO INCORPORADO </td> </tr> </table>	5 Fecha de nacimiento del menor		<input type="checkbox"/> HIJO DISMINUÍDO (marcar con X)	<input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO INCORPORADO
PRE-ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA																
SECCIÓN 1a., 2a. ó 3a.	AÑO (1 a 6)	AÑO (1 a 6)																
SUPERIOR O TERCIARIO	ADULTOS O NOCTURNO	CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL																
AÑO	PRIMARIO MEDIO	AÑO O DURACIÓN CICLO																
5 Fecha de nacimiento del menor																		
<input type="checkbox"/> HIJO DISMINUÍDO (marcar con X)	<input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO INCORPORADO																	
	Distrito	Escuela																
	Apellido y Nombres del Alumno																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align:center;">1</td> <td style="width:33%; text-align:center;">2</td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">Alta</td> <td style="text-align:center;">Baja</td> <td style="text-align:center;">Fecha de inicio del ciclo lectivo</td> </tr> </table>	1	2		Alta	Baja	Fecha de inicio del ciclo lectivo											
1	2																	
Alta	Baja	Fecha de inicio del ciclo lectivo																
	Lugar y Fecha	Sello del Establecimiento																
	Firma y sello autorizados																	

ASIGNACIÓN POR ESCOLARIDAD
FORMULARIO PARA ALTAS O BAJAS DE ALUMNOS REGULARES

Distrito..... Item Ap. Esc. Foja

Form. 831 A - Dirección Servicios Generales - Departamento Impresiones

1	Ministerio u Organismo	Repartición																
2	Apellido y Nombres (para agentes femeninos apellido de soltera)																	
3	AGENTE																	
	TIT.	PROV. SUPL.																
	DOCUMENTO Tipo y Número																	
	Firma del agente																	
4	CICLO (marcar con X en el cuadro correspondiente)																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRE-ESCOLAR</td> <td style="width:33%;">PRIMARIA</td> <td style="width:33%;">SECUNDARIA</td> </tr> <tr> <td>SECCIÓN 1a., 2a. ó 3a.</td> <td>AÑO (1 a 6)</td> <td>AÑO (1 a 6)</td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR O TERCIARIO</td> <td>ADULTOS O NOCTURNO</td> <td>CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL</td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>PRIMARIO MEDIO</td> <td>AÑO O DURACIÓN CICLO</td> </tr> </table>	PRE-ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA	SECCIÓN 1a., 2a. ó 3a.	AÑO (1 a 6)	AÑO (1 a 6)	SUPERIOR O TERCIARIO	ADULTOS O NOCTURNO	CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	AÑO	PRIMARIO MEDIO	AÑO O DURACIÓN CICLO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">5 Fecha de nacimiento del menor</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HIJO DISMINUÍDO (marcar con X)</td> <td> <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO INCORPORADO </td> </tr> </table>	5 Fecha de nacimiento del menor		<input type="checkbox"/> HIJO DISMINUÍDO (marcar con X)	<input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO INCORPORADO
PRE-ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA																
SECCIÓN 1a., 2a. ó 3a.	AÑO (1 a 6)	AÑO (1 a 6)																
SUPERIOR O TERCIARIO	ADULTOS O NOCTURNO	CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL																
AÑO	PRIMARIO MEDIO	AÑO O DURACIÓN CICLO																
5 Fecha de nacimiento del menor																		
<input type="checkbox"/> HIJO DISMINUÍDO (marcar con X)	<input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO INCORPORADO																	
	Distrito	Escuela																
	Apellido y Nombres del Alumno																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align:center;">1</td> <td style="width:33%; text-align:center;">2</td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">Alta</td> <td style="text-align:center;">Baja</td> <td style="text-align:center;">Fecha de inicio del ciclo lectivo</td> </tr> </table>	1	2		Alta	Baja	Fecha de inicio del ciclo lectivo											
1	2																	
Alta	Baja	Fecha de inicio del ciclo lectivo																
	Lugar y Fecha	Sello del Establecimiento																
	Firma y sello autorizados																	