



PLANILLA DE INTEGRACION ESCOLAR / MAESTRA DE APOYO EN LA ESCUELA - 2025

*** COMPLETAR CON LAPICERA AZUL ***

RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR _____ TELEFONO: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO _____ DNI: _____

ESCUELA COMUN DONDE REALIZA LA INTEGRACION _____ MES/AÑO: _____

Fecha dd/mm/aa	Hora de ingreso	Hora de egreso	OBSERVACIONES	Firma y sello del directivo (escuela común)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL TRATANTE

FIRMA FAMILIAR RESPONSABLE

ACLARACION

VINCULO Y DNI

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR INSTITUCIONAL

ACLARACION

* No se aceptan planillas modificadas

* Los sellos debe expresar los datos de la institución (tanto para el centro como la escuela comun)