



Consejo General de Educación
Gobierno de la Provincia de Misiones

CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR

Se hace **CONSTAR** que D.N.I. N°
Fecha De Nacimiento: ____ / ____ / ____ Relación familiar con el interesado/a:
es alumno/a de ____ grado/año ____ división de este Establecimiento. A pedido del interesado/a
..... D.N.I. N° se extiende la presente **CONSTANCIA**
en - Misiones a los ____ días del mes de de 20 ____ para ser presentada
ante las autoridades del Consejo General De Educación a efectos de percibir Asignación Ayuda Escolar Anual.

Sello

Firma y Sello Director



Consejo General de Educación
Gobierno de la Provincia de Misiones

CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR

Se hace **CONSTAR** que D.N.I. N°
Fecha De Nacimiento: ____ / ____ / ____ Relación familiar con el interesado/a:
es alumno/a de ____ grado/año ____ división de este Establecimiento. A pedido del interesado/a
..... D.N.I. N° se extiende la presente **CONSTANCIA**
en - Misiones a los ____ días del mes de de 20 ____ para ser presentada
ante las autoridades del Consejo General De Educación a efectos de percibir Asignación Ayuda Escolar Anual.

Sello

Firma y Sello Director