





## Planilla de Asistencia - Declaración Jurada Apoyo a la Integración Escolar / Maestra de Apoyo

Nº de Afiliado:Prestación:Prestador:Prestador:Prestador:Prestador:Prestador:Prestador:			Modalidad	Modalidad: Presencial / Virtua	
				. Troopholary viiraa	
Fecha	Horario	Firma (Beneficiario y/o familiar responsable y	//o tutor) Aclar	ación	
		(Beneficiality of tallimatine periodsic)	, c (dd.)		
Por la preser	nte, dejo conform	nidad que la información proporcion	ada reviste carácter de declaración jurada, c	contando con la conformidad	
del beneficia	rio y/o familiar re	esponsable y/o tutor para brindar la	asistencia informada. La misma se incorpor	ará al legajo del beneficiario.	
Firma y sello Escuela Común			Firm	a y sello	