

**ANEXO II - RESOLUCIÓN N° 906**  
**PROGRAMA PROVINCIAL DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LA EQUIDAD SOCIAL**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL AÑO LECTIVO 2017**  
 (formulario a entregar a la Dirección del Establecimiento Escolar hasta el día ..../10/2016)

**REQUISITOS PARA SOLICITAR TRANSPORTE ESCOLAR**

Ser alumno/a regular de un establecimiento escolar de Nivel Inicial, Primario, Especial o asistir a una Residencia Rural.  
 Pertenecer a un grupo familiar radicado en la provincia y encontrarse en una situación de vulnerabilidad socioeconómica por ingresos.  
 Tener domicilio real a más de 3 kilómetros de distancia del establecimiento de nivel y/o modalidad que le corresponde.  
**Por favor, no completar el formulario si Usted no reúne todos los requisitos.**

NIVEL EDUCATIVO	<input type="checkbox"/> ESPECIAL	<b>DATOS DE ESTABLECIMIENTO ESCOLAR</b>	<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> PRIMARIO	<input type="checkbox"/> MEDIA/RESIDENCIA RURAL
LOCALIDAD:.....		NOMBRE DE ESCUELA:.....			
KM RECORRIDOS DESDE DONDE TOMA EL TRANSPORTE ESCOLAR	<input type="text"/>				

**DATOS PARA EDUCACION ESPECIAL**

INFORMAR SI EXISTE ALGUNA RECOMENDACIÓN ESPECIAL PARA EL TRASLADO: .....

DATOS DEL ESTUDIANTE	
DOCUMENTO: .....	NOMBRE: .....
APELLIDO: .....	
DIRECCION: .....	
LOCALIDAD: .....	
DATOS DE PADRE, MADRE O TUTOR	
DOCUMENTO: .....	NOMBRE: .....
APELLIDO: .....	
TELEFONO DE CONTACTO: .....	DOMICILIO LABORAL: .....
PROFESION: .....	
EMPLEO FORMAL	SI <input type="checkbox"/> > PERCIBE ASIGNACION FAMILIAR NO <input type="checkbox"/> > PERCIBE A UNIVERSAL POR HIJO
PENSION	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
JUBILACION	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OTROS	.....
GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE	
Adultos <input type="checkbox"/>	Niñas/os y/o adolescentes <input type="checkbox"/>

**DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA PARA LA SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR**

Fotocopias de DNI de padre, madre o tutor conviviente y del alumno/a solicitante.  
 Constancia de domicilio real certificado por autoridad competente, certificación negativa del ANSES o certificación de asignación familiar del empleador.  
**Es obligatorio la presentación de la presente documentación al momento de entregar el Formulario de solicitud de transporte**

En casos debidamente fundamentados se podrá, dentro del marco normativo vigente, tener en cuenta casos puntuales que necesiten el servicio para acceder al Sistema Educativo. La Subsecretaría de Consejos Escolares intervendrá para la evaluación y autorización del servicio

**LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN VALOR DE DECLARACION JURADA, QUEDANDO A DISPOSICIÓN PARA LA VERIFICACIÓN QUE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DERECHOS HUMANOS ESTIME**

.....	.....	.....
PADRE, MADRE O TUTOR	ESTABLECIMIENTO	DIRECTOR/A DE ESTABLECIMIENTO
FIRMA Y ACLARACIÓN	SELLO	FIRMA Y ACLARACIÓN

**SÓLO PARA COMPLETAR POR SUPERVISORES ESCOLARES**

LA PRESENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR AÑO 2017 Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA SE AJUSTA A LA VIGENTE (ART. .... RESOLUCIÓN ...../16)

SI  NO

FIRMA Y SELLO DEL SUPERVISOR ESCOLAR:

**TALÓN PARA EL SOLICITANTE - CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR**

RECIBIMOS LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR AÑO 2017 Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DEL ESTUDIANTE: DNI: .....

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO DE LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR:

