



Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Ministerio de Educación
Junta de Clasificación Área de Programas Socioeducativos

2018-ANTECEDENTES CULTURALES

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____

MATERIAL CLASIFICABLE	DENOMINACIÓN	EXPEDIDO POR	FECHA

Se solicita remarcar su nombre en cada uno de los antecedentes

CABA, ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Firma del responsable

NO SE ACEPTARÁN LOS ANTECEDENTES QUE NO VENGAN ACOMPAÑADOS DE ESTA PLANILLA