

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_\_  
(fecha)

A: Sr. Secretario de Acción Social y Cultura del CePETel.

Yo, \_\_\_\_\_, solicito la Asignación para Ayuda  
escolar al  
(apellido y nombre del solicitante)

hijo del afiliado fallecido o con discapacidad mayor correspondiente al afiliado:

\_\_\_\_\_, nro.afiliado \_\_\_\_\_,  
(apellido y nombre del afiliado) (nro. de afiliado)

A tal fin acompaño la siguiente documentación:

Documentación	Situación
Partida de defunción del afiliado debidamente legalizada	En caso de Fallecimiento del afiliado
Documentación que pruebe el derecho al cobro del peticionante y de los beneficiarios	
Certificado de escolaridad del beneficiario	
Certificado de discapacidad igual o mayor al 70%	En caso de Discapacidad Mayor del Afiliado
Documentación que pruebe el derecho al cobro del peticionante y de los beneficiarios	
Certificado de escolaridad del beneficiario	

(Marcar con una cruz donde corresponda)

Sin más, lo saludo muy atentamente.

\_\_\_\_\_  
(firma)  
\_\_\_\_\_  
(aclaración)  
DNI \_\_\_\_\_  
(DNI)