



## SOCIEDAD MUTUAL DE EMPLEADOS PUBLICOS 2<sup>DA</sup> CIRCUNSCRIPCION

San Lorenzo 1543 - Whatsapp: 0341-152474530 – (2000) – ROSARIO

ROSARIO,..... de ..... de 20.....

### SOLICITUD AYUDA ESCOLAR - AÑO 2026

#### **DATOS DEL SOCIO:**

Nombre y Apellido: .....

DNI: .....

Celular: .....

#### **DATOS DEL ALUMNO:**

Nombre y Apellido: .....

Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / .....

Grado / Año (que cursará).....

#### **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:**

- Fotocopia libreta de calificaciones, constancia de inscripción a la institución académica o certificado de escolaridad/alumno regular.
- Fotocopia del DNI del alumno.
- Fotocopia del último recibo de sueldo del socio titular.

#### **NOTA:**

EL PRESENTE FORMULARIO, JUNTO A LA DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR, SE DEBE **ENTREGAR PERSONALMENTE** EN LA MUTUAL (San Lorenzo 1543 – **de 9 a 15hs**) HASTA EL **16/01/2026** INCLUSIVE, SIN EXCEPCION. LUEGO DE ESA FECHA NO SE RECIBIRÁN, QUEDANDO SIN EFECTO EL BENEFICIO DE AYUDA ESCOLAR.

**SOLO SE RECIBIRAN LAS SOLICITUDES JUNTO A LA DOCUMENTACION A ADJUNTAR COMPLETA.** (No se aceptarán solicitudes si la documentación a adjuntar no está completa).

**Para acceder al beneficio el socio debe contar con la cuota societaria y/o ayudas económicas al día.**  
Sin excepción.

.....  
FIRMA