

## **SOLICITUD DE SUBSIDIO POR NACIMIENTO O ADOPCIÓN.**

Córdoba, ...../ ...../ .....

Sres. del Consejo Directivo por medio de la presente, en mi calidad de matriculado/a, solicito se me otorgue el subsidio por nacimiento. Adjunto a esta solicitud fotocopia de la partida de nacimiento y del DNI del recién nacido.

### **1- Datos del Solicitante:**

M.P.: \_\_\_\_\_

Apellido/s: \_\_\_\_\_

Nombre/s: \_\_\_\_\_

Teléfono Particular: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **2 - Otros datos:**

Apellido/s hijo/a recién nacido \_\_\_\_\_

Nombre/s hijo/a recién nacido \_\_\_\_\_

Fecha del nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **3- Generalidades**

- a) Se otorgará un único subsidio por cada nacimiento.
- b) Para ser beneficiario de este subsidio el matriculado/a deberá contar con una antigüedad mínima de 12 meses a la fecha del nacimiento y estar al día con todas las cuotas de colegio.
- c) Los subsidios que no sean solicitados dentro de los 60 días subsiguientes al nacimiento, perderán su vigencia, no pudiendo efectuarse reclamo de ninguna naturaleza en fecha posterior.
- d) La presentación de esta solicitud sin fotocopia de la partida de nacimiento y del DNI será nula.

**El colegio abonará el Subsidio los primeros días del mes siguiente de presentada la solicitud. Adjuntar a la documentación la constancia de CUIT y CBU emitida por la entidad bancaria.** Las vías de entrega de la documentación pueden ser Presencial en la Calle Coronel Olmedo 35, Barrio Alberdi (Córdoba); o vía mail, [ayudasolidaria@colodontcba.org.ar](mailto:ayudasolidaria@colodontcba.org.ar). En el caso que no se presente toda la documentación necesaria, será causante del RECHAZO DEL SUBSIDIO.

---

Firma

---

Aclaración

---

Tipo y N° de Documento