



# PREINSCRIPCIÓN VACANTE 2025 PARA HIJOS E HIJAS DE ESTUDIANTES REGULARES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LANÚS

Secretaría de Cooperación, Bienestar y Deporte

## DATOS DEL NIÑO/A QUE ASISTIRÁ AL JARDIN

**Nombre Completo del niño/a**

**DNI Niño/a**

Nombres      Segundo nombre      Apellidos

**Fecha de nacimiento**

**Niño/a por nacer \***

Día      Mes      Año

Si  
No

**Fecha estimada de parto**

Day      Month      Year

**Teléfono celular padre/madre o tutor/a  
solicitante**

**Email**

**Dirección**

Nombre de la Avenida/Calle/Pasaje, número, Departamento, piso, etc.

Barrio      Localidad

**¿Tiene Hermanos/as inscriptos o asistiendo al Jardín Maternal?  
¿Cuántos?**

**Sobre la Vacante Solicitada: indicá cantidad de días y turno estimado en el que concurrirá el/a niño/a. Recordá que no pueden concurrir más de 8 (ocho) horas**

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Mañana

Tarde

Noche

**DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A SOLICITANTE DEL NIÑO/A QUE ASISTIRÁ AL JARDIN**

**Nombre Completo madre. padre o tutor**

**DNI**

Nombres

Segundo nombre

Apellidos

**Otro teléfono de contacto**

**Vínculo del contacto**

Código de área

Número de teléfono

**Carrera que cursas**

**Año de Ingreso a la UNLa**

**Días y turnos de cursada**

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Mañana (8 a 13 hs)

Tarde (13 a 18 hs)

Noche (18 a 22 hs)

**¿Sos madre jefa de hogar (madre sola con niños/as a cargo sin aportes del padre)?**

No

Si

**¿Convivís con el Niño/a?**

- Si
- No

**¿Cuál es tu dirección? (Completar en el caso de que no convivas con el niño o niña)**

Nombre de la Avenida/Calle/Pasaje y número

Barrio

Localidad

**¿Cuál es el tipo de vivienda que habitas?**

- Casa
- Departamento
- Pensión o residencia
- Otro

**¿Cuál es el Monto mensual total alquiler o plan de vivienda/hipoteca?**

**DATOS DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE**

del Niño/a a inscribir

**¿Cuál es el monto mensual y total de todos los ingresos del hogar?**

Suma total de todos tus ingresos mensuales y los del grupo familiar conviviente

**Tipo de ingreso solicitante y grupo familiar conviviente**

- Trabajo asalariado (con recibo de sueldo)
- Cuenta Propia (Autónomo/a o Monotributista inscripto AFIP)
- Trabajo no registrado (changas)
- Pensión / Jubilación
- Plan Social
- No poseo ingresos
- Otro

**¿Cuántas personas conviven con vos y el niño/a?**

Si vivís solo/a con el niño y/o niña consignar 0

**¿Algún miembro de tu grupo conviviente presenta una enfermedad crónica y/o discapacidad?**

Si

No

**¿Vos y tu grupo conviviente tienen a cargo el cuidado de un adulto Mayor?**

SI

No

**El/la adulto mayor**

Depende económicamente del grupo familiar

Es independiente económicamente y no necesita cuidados específicos

**IMPORTANTE:**

El formulario de solicitud deberá ser completado en su totalidad y la Documentación Respaldataoria cargada completa dentro de las fechas establecidas para su evaluación. Toda aquella solicitud que se entregue sin la totalidad de los datos requeridos, y que no esté acompañada de la documentación respaldatoria se considerará FUERA DE CONCURSO.

El formulario de solicitud reviste el carácter de Declaración Jurada y su sola presentación implica la aceptación de los términos, condiciones y obligaciones estipuladas en el Reglamento de funcionamiento del Jardín Maternal y Sala de Juegos, "Azucena Villaflor" RCS 173/19

**Firma**

---

Edificio Azucena Villaflor  
Teléfono: 5533-5600 Interno 5798  
Correo: jardin@unla.edu.ar

## **DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA. PRESENTAR JUNTO CON EL FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN**

1) Fotocopia de DNI (frente y reverso) del niño o niña a inscribir. Si aún no ha nacido, deberás presentar el certificado de embarazo. El certificado médico debe tener la fecha probable de parto.

2) Fotocopia partida de nacimiento y calendario de vacunas del niño o niña a inscribir.

3) Fotocopia de DNI (frente y reverso) del solicitante y de cada integrante del grupo familiar conviviente.

4) Constancia de ingresos económicos del solicitante y de cada integrante del grupo familiar conviviente. Deberá presentar de acuerdo con la situación:

- Si trabaja en relación de dependencia: fotocopia del último recibo de sueldo.
- Si cobra plan social, jubilación o pensión: fotocopia del último ticket.
- Si trabaja de manera informal / Cobro de cuota alimentaria/changas/trabajos esporádicos: Nota de Ingresos Informales consignando el monto percibido aproximadamente y tipo de actividad realizada. Podes solicitarla en las oficinas de becas o por mail [Becas@unla.edu.ar](mailto:Becas@unla.edu.ar)
- Si es trabajador/a autónomo o monotributista: Nota de Ingresos Informales consignando el monto percibido aproximadamente y tipo de actividad realizada. Podes solicitarla en las oficinas de becas de la UNLa o por mail [becas@unla.edu.ar](mailto:becas@unla.edu.ar)
- En el caso de que alquilen o vivan en pensión fotocopia del último recibo de alquiler o comprobante de pago. En caso de no contar con comprobante tenés que presentar nota de "Certificación pago alquiler". Podes solicitarla en las oficinas de becas de la UNLa o al correo electrónico [becas@unla.edu.ar](mailto:becas@unla.edu.ar).

Edificio Azucena Villaflor  
Teléfono: 5533-5600 Interno 5798  
Correo: [jardin@unla.edu.ar](mailto:jardin@unla.edu.ar)