



Provincia de Santa Fe  
Ministerio de Educación

## SOLICITUD DE PRENATAL

Fecha de presentación de la solicitud:...../...../.....

Departamento	Número de Escuela	Tipo de Documento	Número de Documento	Número de ID

Quien suscribe, .....,  
solicita se me abone la asignación por PRENATAL, dejando constancia -en carácter de declaración jurada- que mi cónyuge ni yo lo percibiremos en ningún otro cargo o trabajo.

Adjunto a la presente solicitud, original del:

- Certificado médico oficial
- Sentencia judicial que acredite concubinato

.....  
Firma del Interesado