

Trámite N°

(Uso exclusivo de Anses)

**Datos del Titular**

CUIL

Solicitud  Marzo  Julio  Noviembre

Apellido/s y Nombre/s

Firma y Aclaración del Titular

**Escolaridad**

Me inscribí en  Estoy cursando

Primaria   
Secundaria   
Plan Fines

Grado   
Año

Terciario   
Universitario

Especial

Taller / Curso

Nombre del Curso

Horas del Curso

Temática del Curso

(Mensuales)

Fecha Inicio del Curso

Fecha Fin de Curso

¿Solicita intervención del Ministerio de Desarrollo Social para el cuidado de los niños?  Si  No

**Establecimiento**

CUIT

Fecha de Emisión

CUE

Nombre Establecimiento

Establecimiento registrado ante  Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
 Ministerio de Educación

Firma y sello del Director o Responsable

Sello del Establecimiento



Presidencia de la Nación

**Representante** (En caso de ser necesario)

CUIL

Apellido/s y Nombre/s

Tipo de Documento  Número

Firma y Aclaración del Representante

Constancia de Recepción

CUIL  Solicitud  Marzo  Julio  Noviembre

Apellido/s y Nombre/s  Trámite N°

Fecha de Recepción

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Sello de Recepción

•ESTE FORMULARIO REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO.

•EL PAGO DEL PROGRAMA PROGRESAR SOLICITADO QUEDA CONDICIONADO A LOS CONTROLES DE DERECHO QUE ANSES REALIZA Y A LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA POR LA NORMATIVA VIGENTE, EN TIEMPO Y FORMA.

•ANTE CUALQUIER DUDA O RECLAMO COMUNICARSE TELEFÓNICAMENTE AL NÚMERO 130.º



Presidencia de la Nación