

**PROGRAMA SALAS CUNA
PADRON DE NIÑOS Y NIÑAS**

DATOS DEL NIÑO/NIÑA								
N°	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO	DOMICILIO	ENFERMEDAD
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Quien suscribe, como Intendente/Jefe Comunal del Municipio/Comuna que se trata, manifiesta con carácter de DECLARACIÓN JURADA que la presente nómina corresponde a los niños y niñas que han asistido a la Sala Cuna habilitada por Resolución SEyPE N° ____/201__ durante el MES DE _____ de 201_, firmando al pie para constancia y fe.-

FIRMA y SELLOS:

