FICHA INSCRIPCION *MAF* (MODULO ALIMENTARIO FOCALIZADO)

DATOS DEL/ LA SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDO: FECHA NACIMIENTO:

DNI: CUIL: TELEFONO:

DOMICILIO: TENENCIA:

ESTADO CIVIL: NIVEL DE ESCOLARIDAD:

TIEMPO DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD:

GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE: … Detalle las personas con las que convive actualmente

OCUPACION: INGRESO:

ES BENEFICIARIO DE AYUDAS SOCIALES/PLANES, . … …CUALES :

OBRA SOCIAL: LUGAR AL QUE CONCURRE:

GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

APELLIDO Y NOMBRE	Edad	DNI	OCUPACION / INGRESO	PARENTESCO

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA AYUDA:

ADJUNTAR DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE: