



## DECLARACIÓN PARA RECIBIR ABONOS

La presente DECLARACIÓN se concibe Documento Público y tendrá las penalidades previstas en el Código Penal. Cada vez que se produzcan modificaciones en la situación declarada, se deberá presentar una nueva DECLARACIÓN.

### DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombres:	
C.I.:		Celular:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
Dirección:			
Departamento:		Localidad:	

### DATOS FUNCIONALES

Dependencia:		Cargo:	
--------------	--	--------	--

#### Coordinación presencial

Día	Recorrido	Empresa IDA	Empresa VUELTA

#### Clases presenciales

Día	Recorrido	Empresa IDA	Empresa VUELTA

Firma del Funcionario/a que declara: .....

Lugar y fecha: .....

Quien suscribe, Director/a del Centro/Instituto Educativo se hace responsable del control de los datos contenidos en la presente Declaración, así como de la presentación de la misma.

Firma del Director/a: .....

Lugar y Fecha: .....

SELLO