



ACTUALIZACION DE LEGAJO PSG

Datos personales:

- o Nombre completo: Cristian Marcos Barrio
- o D.N.I.: 29.888.441
- o Lugar y fecha de nacimiento: Villa Dolores 15/09/1982
- o Domicilio: Cerro Esquina
- o Teléfono: 3821-486113
- o Correo electrónico: _____
- o Estado civil: Viudo

Grupo familiar

- o Nombre completo cónyuge: _____
- o Persona a llamar en caso de emergencia: Gabriel Barrio
- o Parentesco: Hijo Teléfono: 2664.253468
- o ¿Cuántos hijos tiene? 4

Complete la siguiente tabla con los datos solicitados de las personas declaradas a su cargo:

APELLIDO	NOMBRE	D. N. I.	FECHA de NACIMIENTO
Barrio	Angel Gabriel	45.110.187	24-03-06
Barrio	Milagros Ilda A.	46.224.808	31-12-04
Barrio	Morena Esmeralda	47.242.768	30-03-09
Barrio	Wanda Dolores	52.356.206	03-09-12

FECHA DE INGRESO A ESTA ESCUELA 11/03/24 ANTIGUEDAD: _____

ANTERIORMENTE TRABAJO EN OTRAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

SI NO

NOMBRE DE LA INSTITUCION: _____

PERIODO EN QUE TRABAJO: DESDE -1-1- HASTA -1-1-

NOMBRE DE LA INSTITUCION: _____

PERIODO EN QUE TRABAJO: DESDE -1-1- HASTA -1-1-

Firma y Aclaración

Cristian Barrio
29888441

Ulapes, 06 de Marzo de 2024.-

A la Directora de la Escuela N° 207

Prof. Ester Camargo

Su Despacho:

Quién suscribe Sr. Rodolfo Nicolás Flores, referente del Programa "Familias Riojanas", dependiente del Ministerio de Desarrollo Social de la Provincia, se dirige a Usted, con motivo de presentarle los datos de la persona que cumplirá tareas en su escuela, teniendo conocimiento de lo ante mencionado, la Sra. Inspectora Prof. Aramayo

Es importante informarle que uno de los requisitos del mencionado programa es la contraprestación de servicios a cumplir en distintas instituciones del Depto. según los proyectos presentados por la "Fundación Acción por la Gente" y que fueron aprobados por el Ministro de Desarrollo Social.

Siendo el objetivo principal colaborar con el P.S.G. en el mantenimiento de las escuelas.

Esta persona debe trabajar de lunes a viernes, tres horas diarias, no debiendo realizar tareas considerada insalubres. Firmando diariamente planillas de asistencia, en caso de no concurrir a cumplir sus tareas, deberán presentar certificado médico o devolver el día, previo acuerdo con Usted. Comenzando a contraprestar el día lunes 11 de Marzo/24.

A continuación, se presentan los datos de la persona.

Sin otro motivo la saludo con respeto, esperando que lo expuesto sea para colaborar con su escuela. Atte.

Apellido y Nombre	D.N.I.	Escuela donde prestara servicios
BARRIO CRISTIAN MARCOS	29888441	Esc. N° 207 (Cuatro Esq)


RODOLFO N. FLORES
PRESIDENTE
Fundación Acción por la Gente