



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Número y nombre de la institución:_

El presente formulario deberá ser completado en su totalidad, firmado por la autoridad responsable de la institución en todas sus hojas y entregado físicamente en la Dirección de Ambiente o por correo electrónico a medioambiente@generalroca.gob.ar, a efectos de participar del programa y consecuentemente de los sorteos a realizarse el día 01 de Agosto de 2025.

Tipo de establecimiento (inic	ial/primario/secundario/especial):	
Dirección:	Barrio:	
Matrícula total (ambos turnos	s):	
Nombre completo del/a direc	tor/a:	
DNI: Te	eléfono de contacto:	
Correo electrónico (para notif	icaciones):	
Firma director/a:		
Aclaración:	Fecha:	





Grados y divisiones que conforman la institución y participan del programa (detallar aquí TODOS los años y cursos, cada uno de ellos participará del sorteo):

AÑO/ GRADO	DIVISIÓN	ALUMNOS/AS x CURSO	DOCENTE A CARGO	DNI

Firma director/a:		
Aclaración:	Fecha:	





Grados y divisiones que conforman la institución y participan del programa (detallar aquí TODOS los años y cursos, cada uno de ellos participará del sorteo):

AÑO/ GRADO	DIVISIÓN	ALUMNOS/AS x CURSO	DOCENTE A CARGO	DNI

Firma director/a:		
Aclaración:	Fecha:	