

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EL PROGRAMA DE VASO DE LECHE

A) DATOS PARA ADJUNTAR PRIMERA PRIORIDAD

1. NIÑOS DE 0 A 6 AÑOS

- DNI DEL NIÑO, DE LA MADRE O PADRE Y/ APODERADO
- CARNET DE EXTRANJERÍA DE CORRESPONDER
- COPIA DE ÚLTIMO RECIBO DE LUZ O AGUA
- CONSTANCIA DE NO SER BENEFICIARIOS DE PVL DE CORRESPONDER

2. MADRES GESTANTES

- COPIA DE DNI Y/O CARNET DE EXTRANJERÍA DE CORRESPONDER
- COPIA DE ÚLTIMO RECIBO DE LUZ O AGUA
- CONSTANCIA DE NO SER BENEFICIARIOS DE PVL DE CORRESPONDER
- COPIA DE CARNET DE CONTROL (GESTANTE)

3. MADRES LACTANTES:

- COPIA DE DNI NIÑO (MENOR DE 1 AÑO), MADRE Y/O CARNET DE EXTRANJERÍA DE CORRESPONDER
- COPIA DE ÚLTIMO RECIBO DE LUZ O AGUA
- CONSTANCIA DE NO SER BENEFICIARIOS DE PVL DE CORRESPONDER

B) DATOS PARA ADJUNTAR SEGUNDA PRIORIDAD

1. NIÑOS DE 07 A 13 AÑOS

- COPIA DE DNI NIÑO, MADRE Y/O CARNET DE EXTRANJERÍA DE CORRESPONDER
- COPIA DE ÚLTIMO RECIBO DE LUZ O AGUA
- CONSTANCIA DE NO SER BENEFICIARIOS DE PVL DE CORRESPONDER

2. PERSONAS CON DISCAPACIDAD

- COPIA DE DNI.
- COPIA DEL CARNET DE DISCAPACIDAD.
- CONSTANCIA DE NO SER BENEFICIARIOS DE PVL DE CORRESPONDER

3. PERSONAS ADULTAS MAYORES

- APARTIR DE 60 AÑOS DE EDAD.
- COPIA DE DNI.
- COPIA DE ÚLTIMO RECIBO DE LUZ O AGUA
- CONSTANCIA DE NO SER BENEFICIARIOS DE PVL DE CORRESPONDER