**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO ÚNICO DE ASPIRANTES A GUARDA CON FINES ADOPTIVOS DE LA PROVINCIA DE RÍO NEGRO**

Fecha de recepción:

Hora de recepción:

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI Nº:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

OCUPACIÓN:

DOMICILIO REAL:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

GRUPO CONVIVIENTE:

HIJOS/HIJAS:

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI Nº:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

OCUPACIÓN:

DOMICILIO REAL:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

GRUPO CONVIVIENTE:

HIJOS/HIJAS:

**Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son verdaderos.**