



2026

Secretaría de Asistencia Social y Turismo

Federación Gráfica Bonaerense Obra Social del Personal Gráfico



## INSCRIPCIÓN digital y papel: Desde el 22 de Noviembre hasta el 29 de Diciembre del 2025



### PLANILLA EXPLICATIVA PLAN ESCOLAR SOLIDARIO 2026

Compañera, compañero seleccione sólo una opción de inscripción, la que le parezca más conveniente. **En formato de papel o formato virtual, recuerde que la inscripción virtual se habrá hecho solo si recibe la respuesta automática del mail que dice, usted ingreso estos datos - conserve ese e-mail - . Y recuerde chequear la casilla de correo periódicamente por cualquier eventualidad.**

#### COMPAÑERA COMPAÑERO TENES 3 OPCIONES PARA RETIRAR EL KIT DE TÚ HIJO/A

##### 1) PRIMERA OPCIÓN:

Completás la planilla con la documentación adjunta, respetando cierre de inscripción, se la entregás a **tú delegado o asesor**, para que el Kit te lo lleven a tú taller a partir del **26** de Enero hasta el **23** de Febrero del 2026. **CIERRE DE INSCRIPCIÓN PARA TODAS LAS OPCIONES 29 -12-2025**

##### 2) SEGUNDA OPCIÓN:

Completás la planilla con la documentación adjunta, te acercás a la Secretaria de Asistencia Social - tercer piso- a partir del **22** de noviembre hasta el **29** de diciembre de 2025 dejas los papeles acreditando la inscripción y a partir del **26-02-26** puede retirar su kit. Horario: 09:00 a 16:00 horas, dirección: Paseo Colón 731 CABA.

##### 3) TERCERA OPCIÓN:

Completás la planilla con la documentación adjunta, lo acercás a la Sede respetando la fecha de inscripción a partir del **26** de Enero del 2026 hasta el **23** Febrero del 2026- vas a poder retirar tu kit previa coordinación vía telefónica con la sede seleccionada.

Compañera/o, es importante completar todos los datos que se solicita en la planilla tanto en la parte ORIGINAL como el DUPLICADO.

Recuerde ante cualquier duda escribirnos al e-mail: [asistenciasocialfgb2020@gmail.com](mailto:asistenciasocialfgb2020@gmail.com)

El beneficio es para hijos/as de afiliado/a, **No nietos/as**.

Las familias ensambladas los niños/as deberán tenerlos a cargo en la O.S.P.G o mismo domicilio que el titular, acreditando el mismo, presentando fotocopias frente y dorso de los DNI titular y niños/as.

**La inscripción es digital o papel, desde el 22/11/25 a 29/12/25**

**Tenes 38 días para inscribirte.**

El plan abarca:  
PREESCOLAR, PRIMARIA  
SECUNDARIA. (Hasta los 18 años)  
TITULAR ESTUDIANTE

### Atención Novedades!!

Este año incorporamos a trabajadores/as que estén cursando sus estudios primarios y secundarios, Entendiendo que el derecho a la educación es una herramienta fundamental para un desarrollo integral e inclusivo, la Comisión Directiva tiene como objetivo incentivar- en diversas áreas y modos- la constante formación de nuestros/as compañeros/as.

**No** entregamos guardapolvo preescolar, solo guardapolvos blancos siguientes talles 8,10,12,14,16 y 18.

**Observe el ejemplo de selección de talle para cada hijo/a .**

Atención: consulte para la compra de guardapolvos con descuento.

Marcar con un círculo el talle seleccionado

8	10	12	14	16	18
8	10	12	14	16	18
8	10	12	14	16	18
8	10	12	14	16	18
8	10	12	14	16	18
8	10	12	14	16	18
8	10	12	14	16	18



**PLAN ESCOLAR SOLIDARIO 2026**

**INSCRIPCIÓN digital y papel: Desde 22/11/25 al 29/12/25**

**DATOS DEL COMPAÑERO/A AFILIADO/A**

Empresa: .....ASESOR/A:.....  
 Apellido y Nombre: .....  
 Afiliado/a F.G.B. N° ..... Afiliado/a O.S.P.G. N° .....  
 DNI:.....  
 e-mail:.....Tel.: o Cel.:.....

**Datos del beneficiario/a del plan hijos/as o titular estudiante**

Apellido/Nombre	N° DNI	Edad	Grado que asistirá 2026	Marcar con un círculo el talle seleccionado					
				8	10	12	14	16	18

Marque con una X forma de entrega del kit: **OPCIÓN 1** RETIRO EN MI TALLER

**OPCIÓN 2** RETIRO PERSONALMENTE CASA CENTRAL  **OPCIÓN 3** RETIRO PERSONALMENTE CASA ZONAL

Norte	
Sur	
San Justo	
Morón	



**PLAN ESCOLAR SOLIDARIO 2026**

**DATOS DEL COMPAÑERO/A AFILIADO/A**

Empresa: .....ASESOR/A:.....  
 Apellido y Nombre: .....  
 Afiliado/a F.G.B. N° ..... Afiliado/a O.S.P.G. N° .....  
 DNI:.....  
 e-mail:.....Tel.: o Cel.:.....

**Datos del beneficiario/a del plan hijos/as o titular estudiante.**

Apellido/Nombre	N° DNI	Edad	Grado que asistirá 2026	Marcar con un círculo el talle seleccionado					
				8	10	12	14	16	18

Marque con una X forma de entrega del kit: **OPCIÓN 1** RETIRO EN MI TALLER

**OPCIÓN 2** RETIRO PERSONALMENTE CASA CENTRAL  **OPCIÓN 3** RETIRO PERSONALMENTE CASA ZONAL

Norte	
Sur	
San Justo	
Morón	

**Documentación Indispensable:**

- Fotocopia de Carnet Sindical Actualizado.
- Fotocopia del último recibo de sueldo.
- Fotocopia de Carnet de la OSPG de cada hijo/a. (del DNI frente y dorso niño/a, titular en caso de No pertenecer a nuestra OSPG).
- Fotocopia del DNI frente y dorso titular y niño/a, Partida de Nacimiento, Tutela (En casos de hijos/as a cargo)
- Constancia de alumno/a regular.

**Este trámite lo puede realizar cualquier familiar, amigo, vecino del Titular siempre y cuando cuente con toda la documentación requerida legible. (De ningún modo se aceptarán planillas incompletas o sin la totalidad de la documentación)**

Recibió:.....

Fecha:.....