

Firma de el/la Directora/a o Coordinador/a del CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL:

Aclaración:

Matrícula Profesional: (en caso de corresponder)

N° de Documento:

~~Gabriel Lerner
Jefe de Departamento de Niñez,
Adolescencia y Familia~~

[Handwritten Signature]
Subsecretaría de Niñez, Adolescencia y Familia
Ministerio de Educación

--	--	--

[Handwritten Signature]
EMILIO JAFÓN
INTENDENTE
SANTA FE DE LA VERA CRUZ

[Handwritten Signature]
ES COPIA
NADIA ALVAREZ OPORTO
Jefa Depto. Legislación

IF-2020-09426919-APN-SSPIN#SENAF