

AUTORIZACIÓN ESTABLECIMIENTO

Yo _____ DNI _____ en mi carácter de Representante Legal del Establecimiento Educativo _____ CUE N° _____ ubicado en _____ por medio de la presente declaro que el establecimiento acepta la participación en el Programa Educativo "Uniando Metas, Jóvenes para el Futuro" a realizarse los días _____ de _____ de 2019 en las instalaciones de _____ en la localidad de _____.

Firma

Aclaración: _____
DNI: _____
Lugar y Fecha: _____