

Nota Justificación Beneficiario Sin Escolaridad.

Córdoba, _____ de _____ de 20__

Por medio de la presente informo que mi hijo/a _____

DNI: _____ beneficiario/a de esta obra social no se encuentra escolarizado ni concurre a institución educativa terapéutica por los motivos detallados a continuación _____

Firma del titular: _____

Aclaración: _____

D.N.I.: _____