

# Planilla de Asistencia de Inclusión Escolar - Actividad Extraáulica - 2019

Si el prestador es Equipo de Inclusión Escolar,  
debe presentar ambas planillas (Intraáulica y Extraáulica)



Profesional ..... Mes .....

Escuela común donde se realiza la Inclusión .....

Domicilio real donde se realiza la prestación .....

Nombre y Apellido del Afiliado ..... DNI

Fecha	Hora Ingreso	Hora Egreso	Terapia	Firma y sello del Profesional tratante

Firma y Sello del Profesional Interviniente	<input type="text"/>	Firma del Titular o Tutor	<input type="text"/>	Firma y Sello del Director Institucional	<input type="text"/>
		Aclaración			
			N° DNI		<input type="text"/>

**En caso de tachaduras y/o Enmiendas, éstas deberán ser salvadas por el Director del Establecimiento**