Texto

Descripción generada automáticamente con confianza media

**Redacción del certificado de derivación médica para la autorización de práctica anual.**

“Solicito escolaridad especial **Primaria ( EP)** o **Formación laboral CFI** , jornada doble completa de

- **marzo a diciembre + matrícula**.

-**febrero a diciembre.**

para el ciclo 202….”

\*Lo remarcado en negritas deberá ser aplicado según corresponda; al nivel que cursa cada estudiante, a la descripción del período solicitado por cada Obra Social. Por favor consultar el período a detallar según su Obra Social.

\*Para que la Institución pueda generar la documentación solicitada para las Obra Social es indispensable que se notifique la fecha en que se concurrirá a la evaluación médica, ya que toda documentación del prestador/Institución debe ser posterior a la derivación médica.