**RECONOCIMIENTO MARTA SAMATÁN A LA TRAYECTORIA EDUCATIVA**

**(Decreto N° 988 – 2020)**

**FORMULARIO DE AVAL INSTITUCIONAL**

(Nombre y apellido) ..……………………………………………………………………………………………………………………..……

DNI N° ………………………………………………………………………………………… en mi carácter de …………………………

(cargo) …………………………………………………………………………………………………………… en representación de la

(institución) ………………………………………………………………………………………………………………………………………...

avalo la postulación de …………………………………………………………………………………………………………………….….

DNI N° ………………………………………………………………………………….. quien se ha desempeñado en nuestra

Institución, al Reconocimiento Marta Samatán a la Trayectoria Educativa, que realiza el Concejo la Ciudad de Santa Fe.

Firma:

Aclaración:

Fecha: