**DISTINCIÓN MARTA SAMATAN 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 *(nombre de la institución)*...........................................................

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

DNI N°: ………………………………………………………………………………………..

quien se ha desempeñado en nuestra institución, a la Distinción Marta Samatan del Concejo Municipal de Santa Fe.

**Firma:**

**Aclaración:**

**Fecha:**