

Secretaría de Integración Social Para Personas Mayores Dirección General de Dependencias y Atención Primaria UIAP	CARTA DE CONSENTIMIENTO	Día	Mes	Año

Habiendo cumplido con los requisitos de admisión del programa de Hogares de Residencia Permanente de la Dirección General de Dependencias y Atención Primaria (SECISPM), se otorga una vacante a el /la Sr. /a: _____ ,
 tipo y N° de Documento: _____ .

Mediante la presente, el solicitante manifiesta su consentimiento para ingresar al Hogar: _____ , y se notifica que, al producirse su ingreso al mismo, deberá expresar su conformidad con el Reglamento Interno del Dispositivo, donde se detallan las condiciones del alojamiento.

Firma del Solicitante

Tipo y N° de Documento

Firma y Sello de Profesional



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2019 -Año del 25° Aniversario del reconocimiento de la autonomía de la Ciudad de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Buenos Aires,

Referencia: EX-2019-24270519- -GCABA-DGDAP - Anexo I - Carta Consentimiento

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.