



II JORNADA
NEUROCIENCIAS
para
la **EDUCACIÓN**



Gobierno Municipal de
General San Martín

Mendoza ... de de 20...

-AUTORIZACIÓN-

A través de la presente nota se autoriza al Sr./Sra.
..... DNI N°..... a retirar el/los
certificados de asistencia a la **“2 Jornada de Neurociencias para la Educación”** realizada el
2 de junio de 2016 en las instalaciones del Polideportivo Gustavo “Torito” Rodríguez del
departamento de General San Martín, Mendoza.

Apellido	Nombre	DNI	Firma

