Lugar, Fecha.

A quien corresponda:

Por la presente certifico que las personas consignadas en la siguiente planilla están habilitadas a circular en cumplimiento del Anexo Nro. 96 del Centro de Operaciones de Emergencia Córdoba (COE) denominado: Proyectos de Investigación Científica, Desarrollo Tecnológico e Innovación.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CUIL | Apellido | Nombre | Rol | Días de trabajo | Horario de trabajo | Dirección del lugar de trabajo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

El presente formulario tiene carácter de declaración jurada.

Firma de la Institución

Aclaración

DNI