

San Luis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

SECRETARIA DE LAS JUVENTUDES  
EMILIANO BLANCO

S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.

Por medio de la presente se deja constancia que en carácter de **Capacitador:**

Razón Social: \_\_\_\_\_

CUIT: \_\_\_\_\_ . Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_, Correo Electrónico: \_\_\_\_\_.

Domicilio: \_\_\_\_\_.

Solicito la baja del **Beneficiario:**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ . Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_, Correo Electrónico: \_\_\_\_\_.

Domicilio: \_\_\_\_\_

Fecha de Alta y Baja según convenio:

Fecha de Alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Fecha de Baja: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

El motivo de dicha baja se debe: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Sin más motivos , saludos cordiales.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI: