

**MODELO DE CERTIFICADO DE ASISTENCIA PARA ACOMPAÑANTE TERAPEUTICO
(PUNTO 9 DE LOS REQUISITOS)**

Se deja constancia para ser presentadas a la autoridad que corresponda que el alumno/a:
....., N° DNI,
asiste a (actividad)
en (institución)
con el/la profesional:
los días:
En el horario de..... A HS-

FIRMA Y ACLARACION REFERENTE INSITUCIONAL:

FIRMA Y ACLARACION DEL TUTOR: