

(En hoja membretada)

NOTA MODELO Registro

Dirección General de Educación de Gestión Privada

Sra. Directora General

Quien suscribe,, DNI....., en mi carácter de representante legal del Instituto Incorporado a la Enseñanza Oficial (A-.....) / en mi carácter de propietario/ representante legal de la entidad propietaria del Instituto Educativo Asistencial (R-.....), cuya entidad propietaria es....., CUIT....., con domicilio en, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, me dirijo a Usted a los fines de informar que realizaremos el Acto de Colación de acuerdo a las siguientes precisiones:

Fecha:

Nivel:

Espacio a utilizar:

- Espacios del establecimiento educativo o de establecimientos cercanos al mismo.
- Polideportivos / campo de deporte / clubes de barrio.
- Plazas o Parques.
- Otros espacios al aire libre. Detallar:
- Teatros (Según "Protocolo para el Desarrollo de Actividades Escénicas con Público" aprobado mediante Resolución N.º 3.257-GCABA-MCGC/20)

Firma:

Aclaración: