



# OSUTHGRA

OBRA SOCIAL DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES DEL TURISMO,  
HOTELEROS Y GASTRONÓMICOS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

Av. de Mayo 945 – (C1084AAR) CABA - Sector DISCAPACIDAD: [sur.disca@uthgra.org.ar](mailto:sur.disca@uthgra.org.ar) - Teléfonos: 4341-8090 Int.: 946-952

## ANEXO III

..... de.....de 202....

Por medio de la presente, informo que mi hijo/a.....  
....., no se encuentra escolarizado ni  
concorre a un dispositivo terapéutico por (\*).....

Firma del padre, madre o tutor:.....

Aclaración:.....

DNI: .....

(\*) Informar motivo.