



MUNICIPALIDAD DE RIO CEBALLOS
AVDA. SAN MARTIN 4413 - C.P.5111 - CORDOBA
TEL:(03543) 451502/1241/1020/3355

NOMBRE Y APELLIDO: _____

FECHA: ____/____/____

Solicitud Apto psicológico:

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL _____