



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

ANEXO III

PROGRAMA BUENA COSECHA

Planilla de Asistencia a los Centros Buena Cosecha (CBC)

Agencia Territorial		Fecha de presentación	
Nombre de la Propuesta			
Nº de Proyecto en Gestión Empleo del Centro Buena Cosecha(*)		Duración en meses (*)	
Nombre del CBC e institución a la que pertenece			
Dirección del CBC (localidad y provincia)			

Nº de Orden	Apellido y nombres de niña, niño o adolescente	DNI	CUIL	Edad	Apellido y nombres de la madre/padre/tutores	CUIL

Total de niñas, niños y adolescentes que asisten al CBC	
--	--

Replicar tantas filas como sean necesarias para completar la totalidad de las niñas, niños y adolescentes que asisten al CBC.

(*) Datos a completar por la AT

.....
Firma Autoridad del CBC

Aclaración:

Cargo:



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO III

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.