

Programa Primera Infancia

FORMULARIO DEL PERSONAL DE LOS CENTROS DE PRIMERA INFANCIA	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
N° DE AUTORIZACIÓN:	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	C.I. DEL FUNCIONARIO
NIVEL EDUCATIVO/FORMACIÓN	FUNCION QUE CUMPLE
TELÉFONO PARTICULAR	FECHA DE INGRESO AL CENTRO
CARNÉ DE SALUD VÁLIDO HASTA	

Adjuntar a este formulario fotocopia de:
títulos y/o certificados que acrediten el nivel educativo, la formación específica, C.I. y Carné de Salud, según se declara en el Relevamiento de datos para el Registro Nacional de Centros de Educación Infantil Privados (Ley N° 19.889), Certificado de No Inscripción en el Registro de Violadores y Abusadores Sexuales (Art.104 de la Ley 19.889, Decreto N° 250/2020).

programaprimerainfancia@inau.gub.uy INAU Piedras 482 - Montevideo | 2915 7317 – 2915 0712

www.inau.gub.uy