



*Ministerio de Trabajo,  
Empleo y Seguridad Social*

**ANEXO III**

## PROGRAMA BUENA COSECHA

### Planilla de Asistencia a los Centros Buena Cosecha (CBC)

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

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

<b>Total de niñas, niños y adolescentes que asisten al CBC</b>	
----------------------------------------------------------------	--

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.