



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

N°: ARG-02-00050312679-20220214-20320214-SFE-191

PROVINCIA DE SANTA FE

Ley N° 22.431

02292293-9

APELLIDO Y NOMBRES: GOMEZ Timoteo Leonel

TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - M - 50312679

N° CUIT/CUIL: 20503126797

F/NACIMIENTO: 13/5/2010

DIAGNÓSTICO: Autismo en la niñez

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b122.3 b1671.4 b1400.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN: d332.34 d2104.23 d571.23 d330.34 d9103.34 d71040.23 d71041.23 d160.23 d7504.23 d8803.34 d250.23 d839.23 d3101.23 d2306.23

FACTORES AMBIENTALES: e1101.+3 e5700.+3 e310.+2 e5502.+3 e5800.+2 e355.+2

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO.- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- PRESTACIONES EDUCATIVAS (INICIAL/EGB).- TRANSPORTE

VENCIMIENTO: 14/2/2032

ACOMPAÑANTE: SI

"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado"

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:

Lugar: Santa Fe

Fecha de emisión: 14/2/2022

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora II 1° Circunscripción

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
 RIVERO AVILA Joaquín Firma y sello	 BISIO Valeria Raquel Firma y sello	 ZAMARO Lorena Paola Firma y sello

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa



3791139705

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.argentina.gob.ar/andis