



Presidencia de la Nación
 Secretaría General
 Agencia Nacional de Discapacidad
 Dirección Nacional de Políticas y Regulación de Servicios

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-02-00056019693-20250514-20300514-SAN-220

100574483



APELLIDO Y NOMBRES: CHARTIER Elías

TIPO Y N° DOCUMENTO: D.N.I. - M - 56019693 **N° CUIT/CUIL:** 20560196939 **F.NAC:** 07/03/2017

Ley N° 22.431
FECHA DE ACTUALIZACIÓN
05/2030

CONDICIÓN DE SALUD:
 Trastorno del lenguaje expresivo. Retraso mental leve.

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO:

- **Funciones Corporales:**
b167.2 b117.1 b1400.2
- **Estructuras Corporales:**
s110.188
- **Actividad / Participación:**
d3102.23 d145.12 d140.12 d240.12 d3108.23 d230.12 d150.12 d2202.12
- **Factores Ambientales:**
e355.+4 e5801.+4 e310.+4

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:
 PRESTACIONES DE REHABILITACION- PRESTACIONES EDUCATIVAS (INICIAL/EGB)- TRANSPORTE.

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

LUGAR: San Justo **FECHA DE EMISIÓN:** 14/05/2025

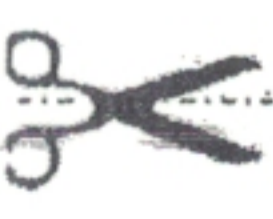
EMITIDO POR: Junta Evaluadora San Justo

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
LO PRESTI RODRIGO LO PRESTI ROBERTO FELIX Junta E. Discapacitada mat. 4629 RAMCO Ser. Instr.	María Luz Sánchez SANCHEZ María Luz Mat. 1055- F 55 Junta E. Discapacitada SAMCO LVII San Justo	TORRES M. DEL PILAR LIC EN TRABAJO SOCIAL MAT. 931 TORRES María del Pilar mat. 931 SAMCO SAN JUSTO

El presente certificado no comprende la evaluación de capacidad laboral.

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

1782904331



100574483

 1782904331

Número de Certificado
ARG-02-00056019693-20250514-20300514-SAN-220

Fecha de Emisión: **14/05/2025** Fecha de Actualización: **05/2030**

Emitido por
Junta Evaluadora San Justo Dr. Diego O. Spagnuolo
 Director Ejecutivo.

Nombre: **Elías** Apellido: **CHARTIER**

Documento: **D.N.I. - M - 56019693** Fecha de Nacimiento: **07/03/2017**

Acompañante: **SI**

Certificado Único de Discapacidad