



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

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-01-00049268596-20241111-20281111-SAN-221

100420961



APELLIDO Y NOMBRES: GALARZA Lucina Belen

TIPO Y N° DOCUMENTO: D.N.I. - F - 49268596 **N° CUIT/CUIL:** 27492685963 **F.NAC:** 17/03/2009

Ley N° 22.431
FECHA DE ACTUALIZACIÓN
 11/2028

CONDICIÓN DE SALUD:

Trastorno mixto de las habilidades escolares. Trastorno opositor desafiante.

Certifico que la presente en su anverso y reverso es fotocopia de su original que tengo a la vista en este acto. Avellaneda.- 18 NOV. 2025

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO:

Funciones Corporales:
 b152.2 b144.2 b167.2

Estructuras Corporales:
 s1109.888

Actividad / Participación:
 d9205.23 d150.13 d240.23 d1750.12 d6200.13 d2102.12 d2503.23 d640.22 d7202.23 d8202.12 d166.13

Factores Ambientales:
 e310.+2 e360.+2 e5800.+2 e355.+2



CRISTIAN MUDRY
 Secretario

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

CENTRO DE DIA- PRESTACIONES DE REHABILITACION- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR.

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

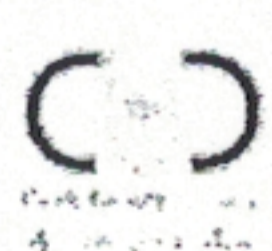
LUGAR: Avellaneda

FECHA DE EMISIÓN: 11/11/2024

EMITIDO POR: Junta Evaluadora Avellaneda

PROFESIONAL TOMADIN Osvaldo Ruben mat. 04958 L3 F97	PROFESIONAL YACUZZI Natalia mat. 1184	PROFESIONAL ZAMER Yamila Ayelen mat. 1609
--	--	--

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



100420961

 7356472969



ARG-01-00049268596-20241111-20281111-SAN-221
 11/11/2024 11/2028

Junta Evaluadora Avellaneda Dr. Diego O. Spagnuolo
 Director Ejecutivo

Lucina Belen GALARZA
 D.N.I. - F - 49268596 17/03/2009
 SI

