



Subsecretaría de **Deportes**

Ministerio de  
**Desarrollo Social**



<b>Municipio</b>	
<b>Intendente</b>	

**SISTEMA DE INSCRIPCION DIGITAL**  
CERTIFICACION DE PERFIL ORGANIZADOR

Los nombres consignados en el presente formulario actuarán con el perfil de Organizador, representando al municipio en el área correspondiente.

<b>Apellido</b>	<b>Nombres</b>	<b>Nro. Documento</b>	<b>Área (*1)</b>

(\*1) Consignar si pertenece al área de Deportes, Cultura, Tercera Edad o Discapacidad.

---

Firma y Sello  
Autoridad Municipal Certificante