Hoja de Verificación

Completar todos los campos del form	ulario),			
Apellido y Nombre:			CUIL		
Obra Social:					
Obra Gociai.					
Tildar la opción que corresponda					
and the second second					
A- Documentación Personal	Si	No	B- Documentación Médico Tratante	Si	No
Copia de Certificado de Discapacidad			Resumen de Historia Clínica	\top	
Planilla de Datos Personales			Prescripción Médica Terapias		
Cronograma			Prescripción Médica Transporte		
Certif. Alumno Regular/Nota sin escolaridad			FIM	_	
DDJJ Posesión Vehículos					
Certificado de Domicilio		\Box			
C- Documentación Prestador			Prestador Dos		
Maestra de apoyo / SAIE	Si	No	Centro de Día / CET / Escolaridad	Si	No
1.6	01	110	Leterne de de la leterne d'ant cons		1
Informe inicial / Informe final 2025		\vdash	Informe inicial / Informe final 2025	_	-
Plan de Trabajo 2026		\vdash	Plan de Trabajo 2026	_	-
Presupuesto MMA		\vdash	Presupuesto		-
Presupuesto SAIE		\vdash	Constancia de AFIP	+	-
Inscripción del RNP		\square	Póliza de Seguro		-
Fotocopia del Título y certificado analítico de materias para la prestación de MMA			Constancia de CBU	+	
Constancia de AFIP		\vdash	Categorización		<u> </u>
Póliza de Seguro		\vdash	Rugepresa		<u> </u>
Constancia de CBU		\vdash	Inscripción en SSSalud		
Acta de Acuerdo		\vdash			
PPI		\vdash			
Categorización					
Rugepresa					
Inscripciónen RNP SSSalud					
Inscripcionen Kini 333aidd					
Prestador Tres			Prestador Cuatro		
Estimulación Temprana	Si	No	MII / MIS	Si	No
Informe inicial / Informe final 2025			Informe inicial / Informe final 2025		
Plan de Trabajo 2026			Plan de Trabajo 2026		
Presupuesto			Presupuesto		
Fotocopia del Título			Constancia de AFIP		
Inscripción en el RNP			Póliza de Seguro		
Constancia de AFIP			Constancia de CBU		
Póliza de Seguro			Categorización	\top	
Constancia de CBU			Rugepresa	1	1

Inscripción en el RNP SSSalud



Categorización

Inscripción en el RNP SSSalud

Rugepresa

Prestador Cinco Si No

Informe inicial / Informe final 2025	
Plan de Trabajo 2026	
Presupuesto	
Fotocopia del Título	
Inscripción en el RNP	
Constancia de AFIP	
Póliza de Seguro	
Constancia de CBU	

Prestador Seis

Informe inicial / Informe final 2025	
Plan de Trabajo 2026	
Presupuesto	
Fotocopia del Título	
Inscripción en el RNP	
Constancia de AFIP	
Póliza de Seguro	
Constancia de CBU	

Prestador Siete Si No

	_
Informe inicial / Informe final 2025	
Plan de Trabajo 2026	
Presupuesto	
Fotocopia del Título	
Inscripción en el RNP	
Constancia de AFIP	
Póliza de Seguro	
Constancia de CBU	

Prestador Ocho

Si No

Si No

Informe inicial / Informe final 2025	
Plan de Trabajo 2026	
Presupuesto	
Fotocopia del Título	
Inscripción en el RNP	
Constancia de AFIP	
Póliza de Seguro	
Constancia de CBU	

Transporte

Si No

Presupuesto / Conformidad	
FIM en Caso de Dependencia	
Justificación Cualitativa	
Mapa Recorrido	
Constancia de AFIP	
Constancia de CBU	
Póliza de Seguro	
Habilitación Actualizada	
I.T.V/R.T.O	
Carnet/Licencia de conducir	

No olvide adjuntar certit'cado de domicilio y DDJJ de posesión de vehículos

