



DESIGNACIÓN DE REFERENTE

Dirección Ciudades, Municipios y Comunidades Saludables

Ministerio de Salud de la Nación

Por intermedio de la presente, me dirijo a usted a efectos de comunicarle que en virtud de los requisitos establecidos por la Dirección Ciudades, Municipios y Comunidades Saludables, he designado como Referente de la contraparte municipal a(NOMBRE Y APELLIDO).

Adjunto a la presente, copia del Acta Conformación de la Mesa de Trabajo Intersectorial y manifiesto nuestra voluntad de implementar la Estrategia en carácter de Municipio Titular, para lo cual participaremos de las instancias de capacitación y asistencia técnica previstas.

A la espera de su respuesta, lo saludo atte.

Intendente / Presidente Municipal o Comunal

Datos del Referente de Municipios Saludables:

- Nombre y Apellido:
- DNI:
- Cargo en la estructura (si correspondiere):
- Área de la cual depende:
- Dirección de correo electrónico:
- Teléfono línea:
- Celular (opcional):