





“2010 Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo”



# Plan Nacer

## SEGURO MATERNO INFANTIL

Ministerio de Salud  
PRESIDENCIA DE LA NACION

Gobierno de la Provincia de Jujuy  
Ministerio de Salud

### → FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

#### → DATOS DE DOMICILIO DE LA INSCRIPTA

CALLE																Nº PUERTA														
PISO			DEPTO.			MANZANA																								
ENTRE CALLE																														
Y CALLE																														
TELEFONO																														
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO																								
LOCALIDAD																														
BARRIO / PARAJE																														
CODIGO POSTAL																														
OBSERVACIONES	<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>																													

FECHA DE INSCRIPCION	/ /		FIRMA DE LA INSCRIPTA:																		
FIRMA DEL AGENTE INSCRIPTOR						CENTRO DE INSCRIPCION															
NOMBRE COMPLETO DEL AGENTE INSCRIPTOR																					

#### → CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PLAN NACER JUJUY - MINISTERIO DE SALUD

APELLIDO																					
NOMBRES																					
FECHA DE INSCRIPCIÓN																					
FIRMA DEL AGENTE INSCRIPTOR						CENTRO DE INSCRIPCIÓN															
NOMBRE COMPLETO DEL AGENTE INSCRIPTOR																					

Esta constancia tiene una validez de ..... días.