



Secretaría de Salud Pública
Gobierno de la
Provincia de Misiones

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

N° ARG-01-00053028005-20211117-20261117-MIS-534

Ley N° 22.431

02268321-2

APELLIDO Y NOMBRES: SOSA Gianella Dominique

TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - F - 53028005

N° CUIT/CUIL 27530280950

F/NACIMIENTO 19/02/2013

DIAGNÓSTICO Trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares Retraso mental leve

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b330.2 b1471.2 b117.1 b140.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: e110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN d2202.23 d2105.23 d3102.23 d330.12 d820.23 d9200.23 d1402.23 d161.23 d1452.23

FACTORES AMBIENTALES s5800.+4 e310.+4 e355.+4

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACIÓN.- PRESTACIONES EDUCATIVAS (INICIAL/EGB).- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR

VENCIMIENTO: 17/11/2026

ACOMPANANTES:

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

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:

Lugar Posadas

Fecha de emisión 17/11/2021

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

Junta Jurisdiccional Hospital Barreyro (Misiones)

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PASCUALA VILLANUEVA
PEDIATRA M.P. 200 - 131659
JUNTA EVALUADORA DE PERSONAS
Hospital Barreyro, Posadas, Misiones
Dr. Fernando Barreyro

VILLANUEVA Pascual
Alejandro

Firma y sello

IGNACIA PIGNATA
Psicóloga M.P. 200 - 131659
Hospital Barreyro, Posadas, Misiones
Dr. Fernando Barreyro

PIGNATA Adriana

Firma y sello

LAURA APESTEGUI
Psicóloga M.P. 200 - 131659
Hospital Barreyro, Posadas, Misiones
Dr. Fernando Barreyro

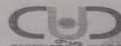
APESTEGUI, Laura
Patricia

Firma y sello

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral

Secretaría de Salud Pública
Gobierno de la
Provincia de Misiones

Ley N° 22.431 02268321-2
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD



NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

APELLIDO SOSA

NOMBRE Gianella Dominique

D.N.I. F. 53028005

19/02/2013

TIPO/NRO DOCUMENTO

FECHA DE NACIMIENTO

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

Junta Jurisdiccional Hospital Barreyro (Misiones)

EMITIDO POR

FECHA DE EMISIÓN
17/11/2021
PROFESIONAL

FECHA VTO
17/11/2026
PROFESIONAL

ACOMPANANTE
SI
PROFESIONAL

PASCUALA VILLANUEVA
PEDIATRA M.P. 200 - 131659
Hospital Barreyro, Posadas, Misiones
Dr. Fernando Barreyro

VILLANUEVA Pascual
Alejandro

IGNACIA PIGNATA
Psicóloga M.P. 200 - 131659
Hospital Barreyro, Posadas, Misiones
Dr. Fernando Barreyro

PIGNATA Adriana

LAURA APESTEGUI
Psicóloga M.P. 200 - 131659
Hospital Barreyro, Posadas, Misiones
Dr. Fernando Barreyro

APESTEGUI, Laura
Patricia

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.argentina.gob.ar/andis

232140567

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	396	2013

NACIMIENTO

En Capital - SECC. 4° HOSP. MADAR.T.T.
República Argentina, a Veintuno de Febrero
de 2013 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
de Glanella Dominiqua D.N.I. Nº 53.028.005
Sexo FEMENINO nacido el 19 de Febrero de 2013
a las 14:52 horas en Av Lopez Torres N° 1177 - Posadas
Hijo de Ruben Dario SOSA
Doc. Ident. DNI: 32.179.972 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Mariela Gisel HIPOLITO
Doc. Ident. DNI: 32.736.032 Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido SOSA
Según certificado de OBSTETRA Valeria Anabel MHOR
Declarante Ruben Dario SOSA Doc. Ident. DNI: 32.179.972
Domicilio Bernabe Mendez S/n. - B. Tacuara - Iguazu
Obra en virtud de ser el PADRE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre.

[Signature]



[Signature]
CARINA SOLEDAD TORREZ
PUNTA AUTORIZADA
Secretaria Provincial de las Personas

1d7b913d77eda92b4c5998ec42a3cde9

200913000101-007090

1:34 p.m.

serviciosw w w . anses . gob . ar / censite / Formulario . aspx

SOSA RUBEN DARIO

CUIL
20-32179972-9

DNI
32179972

PERIODO DESDE 07/2025 HASTA 09/2025

Es posible emitir la Certificación

NO Registra Declaraciones Juradas como Trabajador en Actividad.
NO Registra Liquidaciones de Asignaciones Familiares.
NO Registra Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA
NO Registra Transferencia como Autónomo o Monotributista.
NO Registra Transferencia como Trabajador/a de Casas Particulares.
NO Registra Asignación por Maternidad para Trabajadora de Casas Particulares.
NO Registra Prestación por Desempleo.
NO Registra Plan Social, Ingreso Familiar de Emergencia o Programa de Empleo.
NO Registra Prestación Previsional.
NO Registra Prestación Previsional de Provincia no adherida al SIPA.
NO Registra Iniciación de Prestación Previsional Nacional.
NO Registra Obra Social dentro del período consultado.
NO Registra Asignación Familiar Jubilados y Pensionados - Madres Decreto N° 614/13.
NO Registra Liquidaciones de Asignación Universal por Hijo y/o Embarazo.
NO Registra Liquidaciones de Asignación Familiar-Decreto N°592/16, Art.1: Servicios Discontinuos.
NO Registra Liquidaciones de PROG.R.ES.AR.
NO Se encuentra informado por el Ministerio de Capital Humano como Monotributista Social.
NO Registra Obra Social como Monotributista Social dentro del período consultado.
NO Registra Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.
NO Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.

Esta Certificación no requiere la autenticación de un agente de ANSES (Art. 1 de la Resolución D.E. N76/09).

Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.

serviciosw w w . anses . gob . ar / censite / Formulario . aspx

1:24 p.m.

servicioswww.anses.gob.ar/censite/Antecedentes.aspx

ANSES | Certificación negativa

**HIPOLITO MARIANELA
GISEL**

CUIL
27327360324

DNI
32736032

PERIODO DESDE 07/2025 HASTA 09/2025

**No es posible emitir la Certificación
DEBIDO A QUE REGISTRAS**

Registra Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA

La Certificación negativa emitida aquí no requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES (Art. 1 de la Resolución D.E. N76/09).
Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.

servicioswww.anses.gob.ar/censite/Antecedentes.aspx

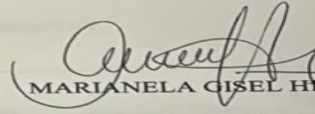
11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SEÑORA
DIRECTORA GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
DRA. ECHEVERRIA PAULA BRIGIDA
S _____ / _____ D:

ME DIRIJO A USTED, PARA SOLICITAR EL COBRO DE LA
ASIGNACION FAMILIAR POR HIJO CON DISCAPACIDAD.

SIN OTRO PARTICULAR, LA SALUDO ATTE.




MARIANELA GISEL HIPOLITO
DNI 32736032