**Anexo 12**

**C.T.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECTORIO DE INSTITUCIONES DE APOYO EXTERNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **DOMICILIO** | **TELEFONO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del responsable. | Firma |

 SELLO