



MERCOCIUDADES
Cooperación
Sur Sur



Córdoba, Argentina, 14 de septiembre de 2023

Estimados/as,
Programa de Cooperación Sur Sur de Mercociudades,
Presente,

Quien suscribe **Torres Alejandra** en calidad de **Secretaria de Planeamiento, Modernización y Relaciones Internacionales**, representando al **Municipio de la Ciudad de Córdoba**, por intermedio de la presente, declaro tener conocimiento de la presentación del proyecto **"Desarrollo y Evaluación de una WebApp para la protección y la reducción de daños en jóvenes usuarios/as de sustancias psicoactivas de Montevideo y Córdoba"**

Dejo constar que apoyo la presente postulación para participar del llamado para el co-financiamiento de proyectos del Programa de Cooperación Sur Sur de Mercociudades, declarando tener total conocimiento de sus bases.

Firma:
Aclaración:
Cargo:
Ciudad:
País:


Dra. ALEJANDRA TORRES
Secretaria de Planeamiento,
Modernización y
Relaciones Internacionales
Municipalidad de Córdoba

Datos de la persona designada como coordinador/a del proyecto:

Nombre y Apellido: **Rodrigo Ceballos Bisso**

Cargo/función en nuestra institución/organización: **Director General de Relaciones Internacionales y Cooperación.**