



Universidad Nacional del Nordeste  
Instituto de Servicios Sociales

**SOLICITUD AYUDAS SOCIALES REINTEGRABLES I (ASOR I-FONDO  
COMPENSADOR)**

....., ..... de .....de 2021.-

Sra. Delegada Rectoral

Del Instituto de Servicios Sociales de la

Universidad Nacional del Nordeste (ISSUNNE)

Dra. María Mercedes González

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

De mi consideración

.....DNI:.....,domiciliado/a en  
..... de la ciudad de ....., teléfono..... solicito  
tenga a bien que el Fondo de Complementaciones de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de la UNNE me  
otorgue una **Ayuda Social Reintegrable (ASOR I-FONDO COMPENSADOR )** por una suma de \$ .....,  
(en letras)Pesos ..... que me comprometo en reintegrar con los intereses y gastos  
correspondientes en ..... cuotas mensuales y consecutivas (en  
letras).....cuotas.

Declaro ser afiliado titular.....(**Pta. Permanente/Pta. Temporaria**), con una  
antigüedad mayor a seis meses, aportante activo al Fondo de Complementaciones, y además haber leído la  
**Disposición FONDO DE COMPLEMENTACIONES N° 078/2021** de fecha 22/09/2021 de la cual presto total  
conocimiento.

A tal efecto ofrezco como Garante Solidario del compromiso asumido al Sr./a.  
....., D.N.I: ....., domiciliado en  
..... de la ciudad de....., siendo este “Agente de Planta  
Permanente” de la U.N.N.E.; aportante activo al Fondo de Complementaciones; teniendo una edad inferior o igual a  
cincuenta y ocho (58) años la mujer y sesenta y tres (63) años el hombre tanto solicitante como garante.-

Asimismo, manifiesto el compromiso, de no desafiliarme del Fondo de Complementaciones hasta  
tanto haya cancelado la totalidad de las ASOR I – FONDO COMPENSADOR

Acompaño a la presente copia de la siguiente documentación tanto del solicitante como del  
garante, copia DNI, últimos 2 (dos) recibos de haberes firmados en original.

Sin más lo saludo atentamente.-

**Firma solicitante:**

("NO SE RECIBIRAN" solicitudes incompletos, debidamente certificados o carentes de documentación solicitada)

-----  
"Certificación de Firma por Autoridad de la UNNE o Escribano Público"