



Universidad Nacional del Nordeste
Instituto de Servicios Sociales

**FONDO DE COMPLEMENTACIONES
DE JUBILACIONES Y PENSIONES**

....., de de 20...

Sr/a Jefe de Personal de
Facultad / Instituto

.....

S / D

Por la presente solicito la baja al "Fondo de Complementaciones de Jubilaciones y Pensiones".

Atentamente.

Firma

Apellido y Nombres:

Legajo Personal:

Fecha de Nacimiento: .../.../

CUIL:

Teléfono: