



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Instituto de Servicios Sociales*

## PRÓRROGA HIJO/A MAYOR

Corrientes/Resistencia.....de.....de.....

Sra. Delegada Rectoral del ISSUNNE

Méd. Rocío Paola Cardozo

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

El que suscribe.....  
DNI N°....., se dirige a Ud. y por su intermedio ante quien corresponda con el  
objeto de solicitar la prórroga de los servicios que presta el Instituto para mi  
hijo/a:.....CUIL N°.....,  
a tal fin se adjunta \*constancia de alumno regular original , \*con la correspondiente validación  
on-line, si la misma se obtiene por medio del SIU y Certificación Negativa del ANSES.

Sin otro particular saludo atte.

**\*REQUISITO EXCLUYENTE PARA LA PRESENTACIÓN DEL MISMO**

**Firma afiliado titular**

**CEL/TEL.....**