



Universidad Nacional del Nordeste
Instituto de Servicios Sociales

PRÓRROGA HIJOS/AS MAYORES

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 prórroga de los servicios que presta el Instituto para mi hijos/as:

APELLIDO Y NOMBRE

CUIL N°

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

A tal fin se adjuntan *constancias de alumnos regulares ORIGINALES 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.....