



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



Las Malvinas son argentinas  
 - 40 AÑOS -

**Solicitud de reintegro**  
**Beneficio por matrimonio**

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

Sra. Delegada Rectoral del ISSUNNE

Méd. Rocío Paola Cardozo

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

El que suscribe.....DNI  
 N°.....con domicilio real en.....de la  
 ciudad de.....agente de la Facultad/  
 Instituto.....se dirige a usted a fin de solicitar se autorice el  
 reintegro del Beneficio por Matrimonio establecido por Disposición N° 1122/13 y 0603/16.

Adjunto a sus efectos fotocopia del acta de matrimonio y original del  
 comprobante de pago del hotel (recibo/ factura/ticket fiscal conforme a normativa impositiva vigente).

Asimismo solicito se acredite dicho importe en la Cuenta N°.....del Banco  
 .....  
 CBU.....

Sin otro particular saludo atte.

Celular/Teléfono fijo: .....

OBSERVACIONES:

**Firma y aclaración del titular**

**DPTO. SERVICIOS SOCIALES**, adjunta constancia de afiliación del señor/a.....

En caso de no poseer constancia de afiliación, siga al Dpto. Registros y Afiliaciones a sus efectos.

CORRIENTES \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma y Sello del Responsable**



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



Las Malvinas son argentinas  
- 40 AÑOS -

**DPTO. CONTABLE**, para el preventivo correspondiente, el cual se adjunta a fs.....

Corrientes \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma y sello del Responsable**

**DELEGADA RECTORAL**, para la autorización que corresponda y la Disposición pertinente.

Corrientes \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma y sello del Responsable**

**DPTO CONTABLE** para la liquidación correspondiente según Disposición N°.....

Corrientes \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma y sello del Responsable**

**DPTO TESORERIA** para realizar el depósito pertinente en la cuenta declarara a fs 01

Corrientes \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma y sello del Responsable**

**MESA**, para su archivo

Corrientes \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma y sello del Responsable**