



*Universidad Nacional del Nordeste*

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

Sra. Delegada Rectoral

Dra. María Mercedes González

Su Despacho:

El que suscribe .....

DNI N°....., se dirige a Ud. y por su intermedio ante quien corresponda con el objeto de solicitar prorroga 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 a Ud. muy cordialmente.

**\*Requisito excluyente para la presentación del mismo**

.....  
Firma del Afiliado Titular  
TE/CEL.....



*Universidad Nacional del Nordeste*