

"Año de la defensa de la vida, la libertad y la propiedad"



Universidad Nacional del Nordeste
Instituto de Servicios Sociales

1994 - 2024

30 años

De la Consagración Constitucional
de la Autonomía y Autarquía
Universitaria en Argentina

AJUAR POR NACIMIENTO

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

Sra. Delegada Rectoral del ISSUNNE

Dra. Rocío Paola Cardozo

S _____ / _____ D:

El/la que suscribe.....DNI

Nº.....agente de la Facultad/Instituto.....se
dirige a Ud. y por su intermedio ante quién corresponda con el objeto de solicitar el beneficio Ajuar
por Nacimiento para mi hijo:.....

- **Constancia de afiliación del titular**

- **Partida de nacimiento del beneficiario**

Sin otro particular saludo atte.

OBSERVACIONES.....
.....

Firma afiliado titular

Domicilio:.....

Correo electrónico:.....

Teléfono/Celular:.....

En la fecha se adjunta constancia de afiliación a fjs.....

Corrientes...../...../.....

Firma del responsable

“Año de la defensa de la vida, la libertad y la propiedad”



Universidad Nacional del Nordeste
Instituto de Servicios Sociales

1994 - 2024

30 años

*De la Consagración Constitucional
de la Autonomía y Autarquía
Universitaria en Argentina*



Universidad Nacional del Nordeste
Instituto de Servicios Sociales

Dirección de Servicios Sociales: Atento a la documental adjunta, corresponde proceder a la entrega del Ajuar por Nacimiento delDNI N°.....

Ocurrido el..... /...../....., hijo del afiliado titular.

Ctes:...../...../.....

Observaciones:.....
.....
.....
.....
.....

Firma y sello del Responsable

Habiéndose entregado el Ajuar por nacimiento se adjunta orden N°

Siga a MESA, para su archivo. Corrientes..... /...../.....

Firma y sello del Responsable