

“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

PRÓRROGA HIJO/A MAYOR

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

Sra. Delegada Rectoral del ISSUNNE

Dra. 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 del código QR, Certificación Negativa del ANSES.**

Declaro bajo juramento que mi hijo continúa siendo soltero, cursa estudios terciarios o universitario regularmente en establecimiento oficialmente reconocidos por autoridad nacional o provincial competente, se encuentra exclusivamente a mi cargo, carece de ingresos propios de cualquier tipo y no posee obra social o cobertura médica pública o privada conforme lo exige el art. 12 Inc.A-2 Item 1 b) de la Resolución C.S. N°916/23.

Asumo el compromiso de comunicar inmediatamente cualquier modificación de los datos declarados.

Sin otro particular saludo atte.

Firma afiliado titular

CEL/TEL.....