



Universidad Nacional del Nordeste  
Instituto de Servicios Sociales

1994 - 2024  
**30 años**  
De la Consagración Constitucional  
de la Autonomía y Autarquía  
Universitaria en Argentina

Corrientes, ..... de ..... de 2024

**SOLICITUD BAJA FAMILIAR A CARGO**

SEÑORA DELEGADA RECTORA

Dra. Rocío Paola Cardozo

De mi consideración

Quien suscribe .....

CUIL: ..... CEL N° .....

correo electrónico.....

se dirige a Ud. con el objeto de solicitarle la baja de la/s personas a mi cargo en ISSUNNE.

..... DNI N° .....

..... DNI N° .....

..... DNI N° .....

Sin otro particular y a la espera de una pronta respuesta, saludo a Ud., muy cordialmente.