

ANEXO 1 – DISPOSICIÓN 013/2017

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE CERTIFICADO ÚNICO DE ESTUDIANTE
TRABAJADOR Y/O CON FAMILIARES A CARGO**

.....(lugar y fecha)

Sr/a. Secretario/a Académico/a del
IAP de Ciencias Sociales
S____/____D

De mi mayor consideración:

Por la presente, y conforme lo establecido por la Res. CS 231/2015 y la Disposición 013/2016,
solicito a Usted se me otorgue el Certificado Único de Estudiante Trabajador y/o con Familiares a
Cargo para la/s carrera/s, en razón de ¹

.....
.....
.....

A tales fines, adjunto

Situación Académica Recibo de sueldo DDJJ Policial Constancia de AFIP

Fotocopia DNI, Libreta de Familia o Partida de Nacimiento familiares a cargo

Otra documentación (detallar).....
.....

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma:

Apellido y nombres:

Legajo:

Sede:

DNI:

Teléfono:

E-mail:

¹ Describir brevemente la situación laboral o familiar por la cual se requiere el Certificado.