



## Solicitud de Subsidios

Me dirijo a UD. Con el objeto de solicitar por su intermedio, me sea abonado el beneficio por: *matrimonio, nacimiento, adopción, incapacidad laboral, fallecimiento, otros* que otorga la Dirección de Servicios Sociales de la U.N.L.P., a cuyo efecto acompaño: \_\_\_\_\_  
Como documentación probatoria de mi solicitud.

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
Aclaración: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

### Certificación de Servicios y Aportes

Apellido y nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
Aporta desde: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_  
Empleador: \_\_\_\_\_

CARGO	FECHA ULTIMO APORTE	ULTIMO APORTE EN NUMEROS

Total (en letras): \_\_\_\_\_ total: \_\_\_\_\_

INTERRUPCIONES	MOTIVO	ARTICULO	PERIODOS

Certifico la exactitud de los datos que anteceden

La Plata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma autorizada y sello ..

Se sugiere el otorgamiento del presente pedido por encuadrarse dentro de la reglamentación vigente

La Plata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma y Aclaración autorizada de la D.S.S.

**NOTA:** En caso de ser necesario deberá acompañar la solicitud con la resolución correspondiente.

La solicitud deberá ser presentada ante la Facultad o la Dependencia en la que rige mayor numero de cargos.

*Ante cualquier enmienda validar la información con firma y sello de la dependencia correspondiente*