

ADUL

CONADU
Histórica



ASOCIACIÓN DE DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL
Pje. R. Martínez 2683 (C.P. 3000) Santa Fe • TEL./FAX (0342) 453 3006 – 457 1244 • email adul@adul.unl.edu.ar
PERSONERÍA GREMIAL M.T.E. y S.S. N° 232/05

SOLICITUD DE SUBSIDIO POR NACIMIENTO

Santa Fe, de de

Sres. Comisión Directiva de ADUL
S _____ / _____ D

Por medio de la presente solicito se me abone el subsidio por Nacimiento, otorgado por el gremio.

Adjunto Acta de Nacimiento legalizada, correspondiente a mi hijo/a

.....
nacido/a el/...../..... , encontrándome en ese momento en carácter de socio cotizante con tres meses de anterioridad.

.....
Firma

.....
Nombre y apellido

.....
Unidad Académica

Teléfono :

Correo Electrónico: