

REGISTRO DEL SISTEMA DE CALIDAD		
RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS DE ANSES		
REVISIÓN: 6	FECHA: 03/08/2016	CÓDIGO: RE_DSS_002

**“Solicitud de Certificaciones de Servicios y Remuneraciones”**

*Para Reconocimiento de Servicios de ANSES*

**SEÑOR DECANO/A O DIRECTOR/A:**

Por su intermedio, me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle las **“Certificaciones de Servicios y Remuneraciones”** correspondientes, con el fin de obtener los **reconocimientos de servicios de ANSES.**

A tales efectos, detallo a continuación mis datos personales:

Unidad Académica:

Nombre y Apellido del agente:

Tipo y número de documento:  CUIL:

Número de legajo personal:

Fecha de nacimiento:    Edad:

Número Telefónico:

Correo electrónico

Domicilio actualizado:

**IMPORTANTE:**

- **Las Certificaciones deberán ser retiradas** personalmente o por persona autorizada **en la Unidad Académica** donde se realiza el presente pedido de certificaciones. En estos casos debe adjuntarse la respectiva autorización con la rúbrica del interesado.
- **Correo Electrónico de consultas de su Trámite:** [jubilaciones@uncu.edu.ar](mailto:jubilaciones@uncu.edu.ar)
- **Teléfonos de consultas de su Trámite:** 4494051 – internos 3126-3131
- Original: para el expediente.
- Duplicado: para el interesado.
- Triplicado: para la Unidad Académica.

Lugar y fecha:.....

.....  
Firma y Aclaración del Solicitante

<b>FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN DE MESA DE ENTRADAS</b>
---