UNIVERSIDAD NACIONAL de MAR DEL PLATA

DIRECCIÓN GENERAL
PERSONAL DOCENTE

Mar del Plata,

Sr. Rector

Univ. Nac. De Mar del Plata

S / D

De mi consideración:

Elevo al Sr. Rector las certificaciones de los servicios docentes desempeñados en……

Solicito a Ud. Tenga a bien dar curso a la presente a efectos del reconocimiento de mi antigüedad docente y proporción de la bonificación correspondiente.

Declaro bajo juramento que por los servicios docentes, cuyas certificaciones adjunto, no percibo beneficio jubilatorio alguno.

Saludo al Sr. Rector con la más atenta consideración

Firma:

Aclaración[1]:

Legajo Nº:

Documento Nº:

Facultad:

Cargo y dedicación:

Correo electrónico:

Teléfono:

1 Este campo se debe completar con los datos según el Documento Nacional de Identidad. En caso de que su nombre de pila no coincida con el que figura en su DNI, indique entre paréntesis las iniciales del nombre que aparece en su DNI y a continuación su nombre elegido, conforme a la Ley 26.743 de identidad de género (art.12) y Resolución de Rectorado Nº 589/2022.