UNIVERSIDAD NACIONAL de MAR DEL PLATA

DIRECCIÓN GENERAL
PERSONAL DOCENTE

Mar del Plata, ……

Sra. Rectora

Univ. Nac. De Mar del Plata

S / D

De mi consideración:

Por medio de la presente, elevo el título/certificado de título en trámite de……..,

expedido por……..

Solicito a Ud. Tenga a bien dar curso a la presente a efectos de la percepción del adicional correspondiente.

Saludo atentamente.

Firma:

Aclaración[1]:

Legajo Nº:

Documento Nº:

Domicilio:

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.