



Universidad
Nacional
de Córdoba



gestión

Córdoba de de

Sr./Sra.

Universidad Nacional de Córdoba:

El/ La que suscribe,
DNI , domiciliado/a en calle
Nº de la Ciudad de Córdoba, se dirige a usted para solicitarle el
pago del subsidio por fallecimiento de mi esposo/a
DNI Nº , legajo
Nº quien se desempeñara en la Dependencia en el
cargo hasta el día de de , fecha de su
deceso.

Acompaño debidamente autenticada la documentación pertinente, y a fin de dar cabal cumplimiento a todas las exigencias **DECLARO BAJO JURAMENTO** ser la única persona con derecho a solicitar en nombre de mi/s hijo/a/s menor/es de edad a quien/es represento, el subsidio de conformidad a las pautas que establece el art. 53 de la Ley 24241, en razón de la remisión y con las modificaciones que establece el apartado 3º del art. 2º del Decreto 93/79.

Manifiesto, además, de modo expreso, que ME HAGO RESPONSABLE PARA EL CASO QUE APARECIERAN OTRAS PERSONAS BENEFICIARIAS CON DERECHO AL SUBSIDIO.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Firma

Aclaración