**SOLICITUD DE INCORPORACION AL REGIMEN DE ESTUDIANTES TRABAJADORES/ AS Y/O CON FAMILIARES A CARGO**

(lugar y fecha)

Sr/a. Coordinador/a: de asuntos estudiantiles
**Facultad de Arte y Diseño
Universidad Provincial de Córdoba**De mi mayor consideración:

Par la presente y en relación con el régimen aprobado por la Resolución Rectoral  132/2023,  solicito a Usted, se me incorpore   al mismo  para la/s  carrera/s…………………………………………………………………………………………, en razón de ………………………………………............................................
A los fines de acreditar lo expuesto adjunto: en formulario de google
En todos los casos: Situación Académica
En caso de Estudiante Trabajador/a: (marcar lo que corresponda)

Estudiante trabajador
- Recibo de sueldo
- DDJJ (declaración jurada) trámite gratuito que se gestiona en una dependencia policial
- Constancia de AFIP
- Nota del empleador donde indique horario de laboral

En caso de Familiares a Cargo con enfermedad crónica o discapacidad:
- Vínculo familiar: Documentación que acredita parentalidad.
- Situación médica de la persona a cargo: Expedida por el facultativo a cargo del tratamiento.

Otra documentación ………………………………………………………………………….............................

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Firma:……………………………………………………
Nombres y apellido:………………………………………………………………………
Legajo:…………..………………………………………
Sede:…………..…………………………………………
DNI:……….…………………………………………….
Teléfono:...........................................................................
Mail:………..…………………………………………....