



1821 Universidad de Buenos Aires

.UBA **psicología**
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ÉL / LA que suscribe.....

Documento tipo.....

N°.....

CUIL N°..... /..... (Obligatorio Adjuntar constancia)

Legajo N°.....

Domicilio: Calle.....

N°.....

Teléfono.....

Localidad.....

Código Postal N°.....

Fecha de ingreso..... /..... /.....

(de no recordar fecha exacta, colocar el año de la 1° designación en la Facultad)

Nombre una sola asignatura - orientativo: (para docentes)

Nombre del sector:(para no docentes)

Tipo de certificado:

❖ Común con remuneración (cargo activo, remuneración y antigüedad)

☐

❖ Crédito con remuneración:

☐

❖ Banco y/o Mutual:
