

Bahía Blanca,

A la
Sra. Directora General de Personal de la
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

Objeto: Solicitud de pago de asignación prenatal

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle el pago en concepto de asignación prenatal, declarando bajo juramento de ley que no gestionaré este subsidio ante otro empleador y que presentaré certificado médico no oficial.

Datos del solicitante

Legajo:
Apellido/s y Nombre/s:
Cargo que desempeña:
Dedicación:
Antigüedad:
Dependencia:

.....
Firma

PARA USO DE LA DIRECCION GENERAL DE PERSONAL

La Dirección General de Personal certifica la veracidad de los datos que anteceden y eleva la presente solicitud al Departamento de Sanidad a los efectos de la convalidación de la certificación que se adjunta.

Bahía Blanca,

.....
FIRMA Y SELLO

PARA USO DE LA DIRECCION DEL SERVICIO MEDICO

Esta Dirección desglosa la certificación médica no oficial y convalida la misma, dejando constancia que la presunta fecha de parto de la recurrente o esposa del solicitante (tachar lo que no corresponda) será el.....

.....

(completar en letras)

Pase a la Dirección General de Personal a sus efectos.

Fecha:

.....

(Sello y firma del Director)

NOTA:

Si por cualquier circunstancia desafortunada se interrumpe el estado de embarazo, la parte interesada deberá comunicarle a la Dirección General de Personal a la brevedad posible.-