

### **Solicitud de Afiliación. Declaración Jurada.**

Sra. Delegada Rectoral

Instituto de Servicios Sociales

UNCAUS

**Abg. Yanina Spitzer**

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D:

En la ciudad de Pcia. Roque Sáenz Peña, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_, el que suscribe \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_, procede a solicitar la afiliación al Instituto de Servicios Sociales de la Universidad Nacional del Chaco Austral (ISSUNCAUS), en carácter de **ALUMNO/BECADO/CONTRATADO INTEGRADO**.

A tal efecto declaro bajo juramento de ley que conozco y estoy de acuerdo con el artículo 16, del estatuto del ISSUNCAUS, que prescribe que “*Podrá ser afiliados del Instituto de Servicios Sociales: Integrados...b) aquellas personas que directa o indirectamente se hallen vinculadas a la comunidad universitaria y que el director previa anuncio del Sr Rector y con acreditación de suficiente garantía autorice su incorporación.*” Y que las prestaciones correspondientes a tal afiliación son los servicios de atención de urgencias, primarias exclusivamente en UME y el 40 % de descuento en los medicamentos cubiertos en la farmacia social ISSUNCAus.

FIRMA:

ACLARACION:

DNI: