

Montevideo,..... de 2016

Servicio Central de Bienestar Universitario  
Programa da apoyo a la Salud y Bienestar de  
funcionarios y estudiantes becarios del SCBU

Quién suscribe..... C.I. ....

Domicilio ..... Telef/celu .....

Dirección de correo electrónico: .....

Funcionario de ..... Esc ..... G° ..... Hs. .... Telef.....

Solicito asistencia al “ Programa de Apoyo para Funcionarios y estudiantes ” para asumir .....

.....

Saluda atentamente.

.....

.....