

 UNNOBA UNIVERSIDAD NACIONAL NOROESTE • BUENOS AIRES	REGISTRO	PE RG 8.8.9
	Nota de inicio de Reclamo Docente	Versión 2 05/05/2022

Junín/Pergamino,/...../.....

Coordinación Áreas de Alumnos/Dirección de Administración

Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires

S/D

El/La que suscribe:

.....

DNI:....., pongo en conocimiento que a la fecha:

- 1- No se ha realizado el pago de los gastos de movilidad correspondientes al período..... de 20.....
- 2- Se ha abonado un monto inferior al correspondiente al período..... de 20.....

A saber,

1	Fecha:	Recorrido/Trayecto:

2	Fecha:	Recorrido/Trayecto:

3	Fecha:	Recorrido/Trayecto:

Por tal motivo, solicito se verifique e implemente los medios necesarios para la realización del pago de los gastos de movilidad antes detallados. A tal efecto, adjunto comprobantes correspondientes.

Firma:.....

Aclaración:.....

Email:.....

Nro. Celular:.....

**La presente solicitud queda sujeta a autorización por parte de la SEF.*