

FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS - FORMATO SOLICITUD DE SEGUROS

Salta, ____ de _____ de _____

Al Jefe del Dpto. de Psicología

Lic. _____

Presente

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar se extienda el seguro escolar correspondiente para la siguiente actividad:

CARRERA:

Licenciatura en Psicología

ASIGNATURA:

--

DOCENTE/S A CARGO:

	D.N.I. N°
	D.N.I. N°

SITIO: / DOMICILIO

--

PERÍODO: / HORARIO

--

ALUMNOS:

APELLIDO Y NOMBRE	DNI