



Nro. Solicitud
Convocatoria
Fecha

Normas de Convivencia Casa del Estudiante / Residencia Universitaria Villa María

Datos del Afiliado Nro Afiliado.....Nombre Completo.....

Seccional EmpresaD.N.I.....

Datos del Postulante Nombre Completo.....D.N.I.....

Por la presente informo que he leído las Normas de Convivencia de la Casa del Estudiante y acepto las mismas.

.....
Firma Postulante

.....
Firma Afiliado

.....
Aclaración

.....
Aclaración