Villa Mercedes (San Luis), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Secretaría de Extensión, Vinculación y Transferencia

Facultad de Ingeniería y Ciencias Agropecuarias

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda a efectos de solicitar un reempadronamiento del Grupo de Trabajo  Resolución Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que actualmente dirijo.

**Solicitud de REEMPADRONAMIENTO de un GRUPO DE SERVICIO**

1. **NUEVO NOMBRE DEL GRUPO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Justificación reempadronamiento:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Se adjuntan **Formularios de ALTAS y/o BAJAS de nuevos integrantes.** (Según se requiera)
2. **El/la abajo firmante declara conocer la reglamentación de las actividades de Grupos de Servicio, protocolizado mediante Ordenanza CS N° 28/97 y Resolución C.D. Nº107/03.**

|  |
| --- |
| Firma Responsable de Grupo de Servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |  |