



Universidad de Buenos Aires
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

Buenos Aires, de de

Sra Decana
Facultad de Filosofía y Letras
Dra. Graciela Morgade
S _____ / _____ D

Me dirijo a Usted a fin de solicitar la inscripción al
Programa de Apoyo Complementario a Estudiantes en Situación de Vulnerabilidad “*Arturo Jauretche*”

Anexo la documentación correspondiente.

Saluda a Ud. muy atte.

FIRMA

ACLARACIÓN

DIRECCIÓN

TELEFONO

MAIL

LIBRETA / DNI