



*Universidad Nacional de Córdoba
Facultad de Filosofía y
Humanidades*



Córdoba, ____ de _____ de 20

Secretaría de Gestión Institucional
Universidad Nacional de Córdoba
Artigas 160

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted por su intermedio a quien corresponda, con el fin de solicitar el alta del/la Agente _____ DNI N° _____, para desempeñar funciones en la Facultad de Filosofía y Humanidades de la Universidad Nacional de Córdoba.

El/la agente mencionado/a se compromete a realizar los exámenes médicos requeridos por el Centro Nacional de Reconocimientos Médicos y enviarlos a la Facultad de Filosofía y Humanidades dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días. Los mismos serán remitidos al Centro Nacional de Reconocimientos Médicos UNC para su posterior verificación, de acuerdo a la modalidad implementada por dicho Centro.

firma, aclaración y DNI del interesado

