

 <p>Secretaría de Planificación y Gestión Institucional Universidad Nacional de Córdoba</p>	<p>Universidad Nacional de Córdoba Secretaría de Planificación y Gestión Institucional Sistema de Liquidación de Haberes</p>	
	<p>FORMULARIO ADICIONAL POR TÍTULO</p>	

Dependencia:

Legajo N°:

Item:

DECLARANTE

Apellido y Nombres:

Ubicación escalafón:

Función:

Declaro poseer el título de _____

para constancia acompaño copia del título expedido por _____

 y autenticado _____

Córdoba, _____ de _____.

 Firma del Declarante

Vº Bº

 Jefe de Dependencia/ Secretario Facultad
 (Certifica firma y revista en escalafón y función)

 Dirección General de Personal