|  |
| --- |
| **“FORMULARIO MESA DE ENTRADAS DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA UNSL”** |
| LUGAR Y FECHA(1)-----------------------------------------------Sra. Decana de la Facultad de PsicologíaMgtr. María Claudia BRUSASCAS……./…………DEl/la que suscribe(2): ----------------------------------------------------------------,en carácter de(3)-------------------------------------DNI Nº (4)----------------------------------------------------------- se dirige a Ud. con el fin de solicitar (5)-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Correo electrónico de contacto (domicilio electrónico) (6) ----------------------------------------------Teléfono/s de contacto (7) ----------------------------------------------------------------------------------------Domicilio real (8)----------------------------------------------------------------------------------------------------Domicilio especial (9)--------------------------------------------------------------------------------------------- |
|
|
|

 Firma del solicitante**(10)**

 Aclaración

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos a los fines de los actos administrativos que surjan de los requerimientos que he formulado. Asimismo, me comprometo a informar cualquier cambio en la información suministrada.

Doy expresamente mi conformidad a esta modalidad de solicitud mediante correo electrónico, que presento a la dirección mesadeentradasfapsi@unsl.edu.ar de la Dirección administrativa de la Facultad de Psicología, según Ord. D Nº 03/20.

|  |
| --- |
| **“FORMULARIO MESA DE ENTRADAS DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA UNSL”** |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO** |
|

|  |
| --- |
| **Nombre del formulario:** Formulario Mesa de Entradas de la Facultad de Psicología de la UNSL.**Objeto:** Presentación de solicitudes/peticiones/reclamos vía correo electrónico por Mesa de Entradas de la FaPsi.**Confección, distribución y firma:** El formulario original deberá estar firmado por el solicitante o quien tenga personería para hacerlo en su representación. Este ejemplar quedará en poder del /la solicitante y respaldará la información que se incorpore al Sistema Electrónico de Mesa de Entradas. Podrá ser solicitado si el tramite si lo amerita.**Instrucciones para el llenado del formulario:** (1) Lugar y fecha en que se emite el formulario. (2).Colocar nombre/s y apellido/s completos de quién efectúa la presentación.(3).Indicar en qué carácter efectúa la presentación (titular, apoderado, etc.)(4) Numero de documento de identidad.(5) Cuerpo de lo que solicita o presenta (motivo de la presentación) (6) Correo electrónico de contacto, el cual se constituirá como **Domicilio electrónico del Solicitante**.(7) Teléfono: Número de teléfono fijo o celular.(8) Domicilio Real, el que figura en su DNI y/o pasaporte, es el lugar donde tienen establecido el asiento principal de su residencia(9) Domicilio especial: dentro del radio urbano de asiento del organismo ante el cual se tramita la solicitud (UNSL) (10} Firma del/la solicitante, titular o de su representante, apoderado, etc. **Una vez completo el formulario (siguiendo las indicaciones detalladas) deberá ser firmarlo por el solicitante, escaneado y enviado como archivo adjunto al mail** **mesadeentradasfapsi@unsl.edu.ar****, en formato pdf.** |

 |