

APELLIDO ALUMNO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_ DIV: \_\_\_\_

**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO



**FL**  
FACULTAD DE  
FILOSOFÍA Y  
LETRAS

**dad**  
DEPARTAMENTO DE  
APLICACIÓN DOCENTE

---

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA EL REGISTRO EN EL PROGRAMA CONECTAR IGUALDAD

Apellidos y nombres del alumno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ División: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

CUIL n°: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del padre/madre/tutor: (Quien vaya a firmar el  
comodato) \_\_\_\_\_

CUIL n°: \_\_\_\_\_

Información importante: Para obtener el Número de CUIL del menor el mismo debe ser validado por padre/madre/tutor con la partida de nacimiento del menor y el DNI en la Unidad de Atención Integral de Anses que corresponda a su domicilio.

**La fecha final de recepción de esta información por parte de la escuela es el día viernes 5 de abril de 2013.**