	REGISTRO DE DOMICILIO		Área Personal
			F.SAD-AP-004
			Versión 1.0
			Fecha Vigencia: 05/08/19

Fecha:/...../.....

Apellidos y Nombres:.....

E-mail:@..... TE.: (.....) -

Domicilio Real

Calle: N°: Piso: Dpto.:

Barrio:..... Código Postal:.....

Localidad:..... Provincia:

Domicilio de notificación dentro del ejido municipal de la Ciudad de Córdoba

Calle: N°: Piso: Dpto.:

Barrio:..... Código Postal:.....

Asumo la obligación de denunciar cualquier cambio de domicilio que realice en el futuro a fin de estar en condiciones de recibir en él todo tipo de correspondencia o comunicación que la Universidad Nacional de Córdoba dirija a mi nombre.


.....

Firma y sello del Director de Personal

.....

Firma del Declarante



	REGISTRO DE DOMICILIO		Área Personal
			F.SAD-AP-04
			Versión 1.0
			Fecha Vigencia: 05/08/19

Fecha:/...../.....

Apellidos y Nombres:.....

E-mail:@..... TE.: (.....) -

Domicilio Real

Calle: N°: Piso: Dpto.:

Barrio:..... Código Postal:.....

Localidad:..... Provincia:

Domicilio de notificación dentro del ejido municipal de la Ciudad de Córdoba

Calle: N°: Piso: Dpto.:

Barrio:..... Código Postal:.....

Asumo la obligación de denunciar cualquier cambio de domicilio que realice en el futuro a fin de estar en condiciones de recibir en él todo tipo de correspondencia o comunicación que la Universidad Nacional de Córdoba dirija a mi nombre.

.....

Firma y sello del Director de Personal

.....

Firma del Declarante