



----- de ----- de 2020

Ciudad

A quien corresponda:

Conforme al Convenio Organizaciones Amigas se solicita tener a bien contemplar a partir del presente ciclo lectivo el beneficio de descuento del 10 % sobre los aranceles semestrales, del alumno:

Nombre:
Apellido:
DNI:

Sin otro particular,
Saluda atte.

FIRMA Y ACLARACIÓN de Autoridad de UECARA