

SOLICITUD DE APOYO AL FONDO DE BIENESTAR

Señores
Sindicato Único de Empleados y Obreros
Pontificia Universidad Católica del Perú

Yo,.....trabajador
de la Unidad..... de la Pontificia
Universidad Católica del Perú con código PUCP.....DNI
N°..... Anexo:, solicito apoyo a la Comisión de Fondo de
Bienestar para Titular (), esposo(a) (), hijo(a) (), padre (), madre () por motivo
de
.....
.....
.....

Fecha : / /2020

(Firma)

Tf móvil:

Email:

Cargo: