



# UNIVERSIDAD FASTA

DE LA FRATERNIDAD DE AGRUPACIONES SANTO TOMAS DE AQUINO

## RÉGIMEN DE FRANQUICIAS ARANCELARIAS POR SERVICIOS VOLUNTARIOS

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Quien suscribe \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

de la ciudad de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

en carácter de alumno regular de \_\_\_\_\_ año de la carrera de \_\_\_\_\_

de la Universidad FASTA tiene el agrado de dirigirse al Sr. Rector a fin de solicitar su inscripción al RÉGIMEN DE SERVICIOS VOLUNTARIOS de la Universidad, establecido en el ANEXO I de la RESOLUCIÓN RECTORAL N° 109/96 (PTO. 12.6), declarando expresamente conocer y aceptar sin reservas las condiciones y modalidades del mismo como así también los derechos y obligaciones inherentes a su condición de alumno.

UNIDAD EN LA QUE DESEA INSCRIBIRSE BIBLIOTECA

Mar del Plata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.-

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Tel. \_\_\_\_\_

### **HORARIOS DISPONIBLES**

Según banda horaria

*de Lunes a Viernes*

*de 7:30 a 22:00hs.*

*Sábados*

*De 9:00 a 13:00hs.*

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO