

Lugar y Fecha

Al,
Honorable Consejo Directivo,
Colegio de Psicólogos de Tucumán
Presente

Ref: Solicitud de S.I.T

De mi mayor consideración:

Quien suscribe. **Psic./Lic.**

en carácter de Socio **Mat. Prof. N°**..... Activo Vitalicio Familiar

Parentesco

Se dirige a Uds a fin de solicitar el Subsidio de Incapacidad Transitoria (S.I.T)

Condición Laboral: Relación de Dependencia S/Relación Dependencia

Adjunto Documentación de acuerdo al beneficio Solicitado

Motivo: *(Marque lo que corresponde)*

Nacimiento/Adopción Fallecimiento Sepelio

Enfermedad Matrimonio

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable, les saludo atentamente.

Recibiré notificaciones sobre el trámite en curso, en la siguiente dirección de correo:

.....@.....

Firma Solicitante

Declaro conocer y aceptar las cláusulas comprendidas en el Reglamento de Subsidio de Incapacidad Temporaria, Del Préstamo Solidario y que lo suscripto en el presente formulario no significa el otorgamiento del mismo, quedando sujeto a resolución del área correspondiente.