

Anexo: Pueblos Originarios

Certifico que, D.N.I. Nº
, pertenece a la comunidad
del departamento dede la provincia
 de Mendoza.

Se extiende el presente certificado a solicitud del/la interesado/a para ser presentado ante la
 Dirección de Acción Social de la Secretaría de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional de
 Cuyo, en la Ciudad de Mendoza a los.....días del mes de.....de dos mil.....-----

Firma del o la representante

Aclaración y sello