

A.F.U.D.I.

ASOCIACION FUEGUINA UNIVERSITARIA de DOCENTES e INVESTIGADORES

Inscripción gremial (en trámite)
Ushuaia – Pcia. Tierra del Fuego A.e.I.A.S.

F I C H A D E A F I L I A C I O N

Apellido Nombres

C.I./L.E.C/D.N.I.N° Nacionalidad

Fecha de Nacimiento:...../...../..... Mail.....

Domicilio:..... Teléfono:.....

Cargo(s) docente(s):.....

Cátedra(s)

Facultad:..... Fecha ingreso Universidad:...../...../.....

Lugar:..... Fecha:...../...../.....

Firma:

PARA COMISION DIRECTIVA A.F.U.D.I.

Aceptado como afiliado: S I/ N O Numero de afiliado:

Fecha:...../...../..... Firma

A U T O R I Z A C I O N D E D E S C U E N T O D E C U O T A D E A F I L I A D O

Lugar:..... Fecha:...../...../.....

S r. R e c t o r

U n i v e r s i d a d N a c i o n a l T i e r r a d e l F u e g o (U N T D F)

S / D .

E l / l a q u e s u s c r i b e C . I . / L . E . C / D . N . I . N °

C a r g o (s) d o c e n t e (s) : F a c u l t a d d e :

Tiene el agrado de dirigirse a Ud., a fin de solicitarle tenga a bien disponer por ante quien corresponda, se descuenta del total de los haberes brutos del suscripto, el 2% en concepto de cuota de afiliación a la Asociación Fueguina Universitaria de Docentes e Investigadores (A.F.U.D.I.).

Saluda a Ud., muy atentamente.-