ADUL CONADU Histórica CTA
ASOCIACIÓN DE DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL
Pje. R. Martínez 2683 (C.P. 3000) Santa Fe • TEL./FAX (0342) 453 3006 – 457 1244 • email adul@adul4.unl.edu.ar
PERSONERÍA GREMIAL M.T.E. y S.S. Nº 232/05

FICHA DE INGRESO

El que suscribe solicita su afiliación a la Asociación de Docentes de la UNL, declarando conocer y aceptar el estatuto de la misma.-

Apellido

Nombres

Fecha de Nacimiento / / Nacionalidad

Domicilio:

Calle nro Teléfono

Localidad e-mail:

Documento: Tipo (1): DNI - LC - LE - CIPF Número

Cargos Docentes en la UNL

Categoría	Dedicación	Unidad Académica	Antigüedad	LEGAJO

En las elecciones de ADUL emitiré mi voto en la mesa correspondiente a: (Unidad Académica).

Por la presente autorizo a que el monto de la cuota societaria sea descontada de mis haberes.-

Santa Fe, de de 200

Posteriormente este espacio se completará con la firma del afiliado.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Aceptada la solicitud por Comisión Directiva en fecha :...../...../....., pasa a integrar el padrón de..... y el padrón general de ADUL.-

Para ser completado por Comisión Directiva posteriormente.

Recibo para el AFILIADO: .....

Aceptada la solicitud por Comisión Directiva en fecha :...../...../....., pasa a integrar el padrón de..... y el padrón general de ADUL.-