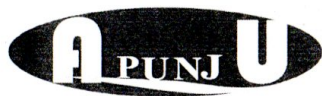


Asociación del
Personal de la
Universidad Nacional de Jujuy



ALVEAR N°1337

Tel.(0388) 4244435

4600 San Salvador de Jujuy

SOLICITUD DE AFILIACIÓN SOCIO N° 0051

Fecha de Ingreso: _____

Apellido: _____

Nombre/s: _____

Fecha de Nacimiento: día: _____ mes: _____ año _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ hijos: _____

Domicilio: _____

L.E - L.C. - D.N.I.: _____ Legajo N° _____

Actividad Laboral: _____

Lugar de Trabajo: _____

Sección u Oficina: _____

Tarea o Profesión: _____ Categoría N°: _____

Antigüedad: _____ años

Firma

Importante: Con la firma de la presente, acepto el descuento en mis aportes de la cuota societaria según los montos que indique la comisión Directiva de APUNJU.

Consideración COMISIÓN DIRECTIVA

Sesión de Fecha: _____

Resolución C.D. N°: _____

Afiliado N°: _____

Secretario de Actas

Secretario General

Asociación del
Personal de la
Universidad Nacional de Jujuy



ALVEAR N°1337

Tel.(0388) 4244435

4600 San Salvador de Jujuy

SOLICITUD DE AFILIACIÓN SOCIO N° 0051

Fecha de Ingreso: _____

Apellido: _____

Nombre/s: _____

Fecha de Nacimiento: día: _____ mes: _____ año _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ hijos: _____

Domicilio: _____

L.E - L.C. - D.N.I.: _____ Legajo N° _____

Actividad Laboral: _____

Lugar de Trabajo: _____

Sección u Oficina: _____

Tarea o Profesión: _____ Categoría N°: _____

Antigüedad: _____ años

Firma

Importante: Con la firma de la presente, acepto el descuento en mis aportes de la cuota societaria según los montos que indique la comisión Directiva de APUNJU.

Consideración COMISIÓN DIRECTIVA

Sesión de Fecha: _____

Resolución C.D. N°: _____

Afiliado N°: _____

Secretario de Actas

Secretario General