ADIUNPA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A la ADIUNPA

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres: .....

Tipo de Documento: ..... Número: .....Fecha Nac.: .....

Nacionalidad: ..... Domicilio: .....

Tel: ..... E-mail: .....

DATOS LABORALES RELACIONADOS CON LA UNPA:

Cargo: ..... Categoría: ..... Carácter: ..... Antigüedad:.....

Asignatura/s a la/s que se encuentra afectada/o.....

.....

Unidad Académica:.....

Declaro bajo juramento conocer y estar de acuerdo con el estatuto de ADIUNPA aprobado por la Asamblea constituyente con fecha 21/09/96.

Firma:

Aclaración

Lugar y Fecha

Declaro aceptar el descuento por planilla de sueldos en la UNPA, para la cuota de ADIUNPA

Firma:

Aclaración

Lugar y Fecha