

ASOCIACIÓN DE DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

Pje. R. Martínez 2683 - CP 3000 - Ciudad de Santa Fe / Tel.-Fax: (0342) 453 3006 - 457 1244 / e-mail: adul@adul.org.ar
PERSONERÍA GREMIAL M.T.E Y S.S. N° 232/05

Ficha de Afiliación

Quien suscribe solicita la afiliación a la Asociación de Docentes de la Universidad Nacional del Litoral, declarando conocer y aceptar el estatuto de la misma.-

Datos Personales

Apellido y Nombres _____

D.N.I. L.C. L.E.

Tipo de Documento

Número de Documento _____

Fecha de Nacimiento _____

Domicilio - Calle - Ruta _____

Número _____

Piso - Dpto. _____

Localidad _____

Provincia _____

Teléfono / Celular _____

e-mail _____

Cargos en la UNL

Categoría _____

Dedicación _____

Unidad Académica _____

Categoría _____

Dedicación _____

Unidad Académica _____

Categoría _____

Dedicación _____

Unidad Académica _____

Categoría _____

Dedicación _____

Unidad Académica _____

Unidad Académica donde emitirá su voto para las Elecciones de ADUL: _____

Se autoriza a descontar en carácter de cuota societaria el 1 % del total de haberes de todos los cargos docentes.

Santa Fe, ____ de _____ de 20 ____

Firma del solicitante

La aceptación por Comisión Directiva se realizará por e-mail.