

**Ficha de afiliación - Asociación Gremial ADUNCA**

**Datos personales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** |  | | **D.N.I.** |  |
| **Domicilio** |  | |  |  |
| **Localidad** |  | | **Provincia** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  | | **Estado civil** |  |
| **E-mail** |  | |  |  |
| **Teléfonos** |  | |  |  |
| **Número de agente** |  | |  |  |
| **Facultad - Escuela (Nivel Universitario)** |  | |  |  |
| **Carrera** |  | | **Año de ingreso** |  |
| **Cargo** | Ayudante de 1ra  J.T.P.  Prof. Adjunto  Prof. Asociado  Prof. Titular | | **Dedicación** | Simple  Semi  Exclusiva |
| **Escuela Preuniversitaria** | Nombre:  Cargo: | | **Nivel** | Inicial  Primaria  Secundaria |
| **Año de ingreso** |  | |  |  |
| **Aporte** | | Autorizo el descuento del 1% de mis haberes en concepto de aporte para la **Asociación Gremial ADUNCA**.  Fecha:  Firma:  Aclaración: | | |