

**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. AdjuntoProf. AsociadoProf. Titular | **Dedicación** | SimpleSemiExclusiva |
| **Escuela Preuniversitaria** | Nombre: Cargo: | **Nivel** | InicialPrimariaSecundaria |
| **Año de ingreso** |  |  |  |
| **Aporte** | Autorizo el descuento del 1% de mis haberes en concepto de aporte para la **Asociación Gremial ADUNCA**.Fecha: Firma: Aclaración:  |