

# ADUL

CONADU  
Histórica



ASOCIACIÓN DE DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL  
Pje. R. Martínez 2683 (C.P. 3000) Santa Fe • TEL./FAX (0342) 453 3006 – 457 1244 • email adul@adul4.unl.edu.ar  
PERSONERÍA GREMIAL M.T.E. y S.S. N° 232/05

### FICHA DE INGRESO

El que suscribe solicita su afiliación a la Asociación de Docentes de la UNL, declarando conocer y aceptar el estatuto de la misma.-

Apellido.....

Nombres.....

Fecha de Nacimiento.../.../.... Nacionalidad.....

Domicilio:

Calle..... nro..... Teléfono.....

Localidad..... e-mail:.....

Documento: Tipo (1): DNI - LC - LE - CIPF Número.....

Cargos Docentes en la UNL

<u>Categoría</u>	<u>Dedicación</u>	<u>Unidad Académica</u>	<u>Antigüedad</u>	<u>LEGAJO</u>
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

En las elecciones de ADUL emitiré mi voto en la mesa correspondiente a: .....(Unidad Académica).

Por la presente autorizo a que el monto de la cuota societaria sea descontada de mis haberes.-

Santa Fe, .....de ..... de 200....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

Aceptada la solicitud por Comisión Directiva en fecha :...../...../....., pasa a integrar el padrón de..... y el padrón general de ADUL.-



Recibo para el AFILIADO: .....

Aceptada la solicitud por Comisión Directiva en fecha :...../...../....., pasa a integrar el padrón de..... y el padrón general de ADUL.-