



Emilio Civit 143
Santa Rosa - La Pampa
Te: 02954-560430
Email: adu@cpenet.com.ar
Web: www.adunlpam.com.ar

Lugar y fecha.....

**Sr. Secretario General de la
Asociación de Docentes de la
Universidad Nacional de La Pampa**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para solicitar mi inscripción como afiliado/a de la Asociación de Docentes de la Universidad Nacional de La Pampa, autorizando a descontar de mis haberes percibidos en esta Universidad el importe correspondiente a la cuota social.

Dejo constancia que me desempeño en la cátedra de la Facultad dede la UNLPam en el cargo de.....

Asimismo a efectos de cumplir con lo requerido por los estatutos de la Asociación, detallo lo siguiente:

Apellido y nombre.....
Documento de identidad.....
Fecha de nacimiento.....Nacionalidad.....
Domicilio.....
TE.....
Email:.....
Fecha de ingreso como docente en la UNLPam.....

Sin otro particular saluda a Ud.
atentamente:

.....
Firma y aclaración