



ASOCIACIÓN CIVIL

EX ALUMNOS DE LA ESCUELA EEUU DE SAN MARTÍN

TIPO DE SOCIO _____ N° DE SOCIO _____

>>>complete desde aquí con LETRA DE IMPRENTA<<<<

APELLIDOS _____

NOMBRES _____

FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ D.N.I. _____

DOMICILIO _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____

LOCALIDAD _____ PARTIDO _____ C.P. _____

PROVINCIA _____ PAÍS _____

TELÉFONO _____ CELULAR _____

E-MAIL _____

@ _____

OCUPACIÓN (si es jubilado indique su ocupación anterior)

CARRERAS DE GRADO UNIVERSITARIO Y/O TERCIARIO COMPLETAS:

UNIVERSIDAD _____ TÍTULO OBTENIDO _____

UNIVERSIDAD _____ TÍTULO OBTENIDO _____

RELACIÓN CON LA ESCUELA: (marque con una cruz todo lo que corresponda y luego complete)

ALUMNO SECUNDARIA _____ CURSO ____ ° ____ ° PROMOCIÓN _____

ALUMNO PROFESORADO _____ CURSO ____ ° ____ ° PROMOCIÓN _____

DOCENTE _____ ASIGNATURA _____ PERÍODO _____ - _____

NO DOCENTE _____ OCUPACIÓN _____ PERÍODO _____ - _____

OTROS (especifique) _____

Apellidos y Nombres de los dos socios que hacen la presentación:

1. _____

2. _____

Declaro bajo juramento que los datos arriba consignados son verdaderos y me comprometo a informar toda modificación que se produzca en el futuro.

Declaro conocer el Estatuto de la Asociación Civil de Ex Alumnos de la Escuela Normal EEUU de San Martín y me comprometo a respetarlo.

____ / ____ / ____
Fecha de la solicitud

Firma Miembro Comisión Directiva

Firma del solicitante

Aclaración de Firma

Aclaración de Firma