

LUGAR Y FECHA:

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:

N° de Documento: Fecha de Nac:

Domicilio:

Localidad: Prov:

Teléfono/s:

Correo electrónico:

CATEGORÍA SOCIO

- Alumno
- Graduado
- Docente
- No docente

VALOR CUOTA

Alumno

- \$80 mensuales
- \$800 anuales

Graduado, docente, no docente (a elección del asociado)

- \$120 mensuales
- \$1.200 anuales
- \$210 mensuales
- \$2.100 anuales
- \$305 mensuales
- \$3.050 anuales

FORMA DE PAGO

- Oficina
- Descuento sueldo (sólo para docentes FCE)
- Pago Link
- Débito automático

Banco

Tipo de cuenta CA CC Nro sucursal

Nro cuenta

CBU

Firma

Aclaración

DNI