



# ADIUNGS

Asociación de Docentes e Investigadores de la Universidad Nacional de General Sarmiento

## FICHA DE AFILIACIÓN

CONSIGNAR DATOS EN IMPRENTA MAYÚSCULA, CON LETRA CLARA.

Los Polvorines, .....

### DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre ..... Sexo .....

Tipo y N° de Documento ..... Estado Civil .....

Fecha de Nacimiento (DDD/MM/AAAA) ..... Nacionalidad .....

Dirección .....

Piso ..... Depto. .... Código Postal .....

Localidad ..... Provincia .....

CARGO UNIV. | Nivel ..... Grado .....

Categoría ..... Dedicación .....

Instituto .....

CARGO SECUNDARIA | ..... Carga horaria .....

Antigüedad (Año de ingreso) | Administración Pública ..... Sist. educativo .....

E-Mail .....

### DATOS FAMILIARES

DATOS DEL CÓNYUGE | Apellido y Nombre .....

Trabaja (SI/NO/PENSIONADO/JUBILADO) .....

HIJOS | Nombre ..... Año de nacimiento .....

Nombre ..... Año de nacimiento .....

Nombre ..... Año de nacimiento .....

Nombre ..... Año de nacimiento .....

Nombre ..... Año de nacimiento .....

Solicito mi afiliación a la Asociación de Docentes e Investigadores de la Universidad Nacional de General Sarmiento (ADIUNGS).

.....  
Firma y Aclaración