

## FICHA DE AFILIACIÓN

### DATOS DEL TITULAR

1) APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO:
2) LEGAJO UNaM:
3) FECHA DE INGRESO A LA UNaM:
4) LUGAR DE TRABAJO
5) LC-LE-CI-DNI:
6) FECHA DE NACIMIENTO:
7) SEXO:
8) (*)ESTADO CIVIL:
9) DOMICILIO:
10) LOCALIDAD:
11) CODIGO POSTAL:
12) TELEFONOS (domic- laboral y celular):
13) E-MAIL:

### DATOS DE LOS FAMILIARES QUE AFILIA

1) LC-LE-CI-DNI:
2) SEXO:
3) (*)ESTADO CIVIL:
4) APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO:
5) FECHA DE NACIMIENTO:
6) PARENTESCO:

(\*) Estado civil (SOLTERO-CASADO-DIVORCIADO-VIUDO)

“ASUMIENDO EL COMPROMISO DE COMUNICAR AL SMAUNaM EN FORMA FEHACIENTE E INMEDIATA CUALQUIER MODIFICACION FACTICA O JURIDICA DE LOS DATOS DECLARADOS EN EL PRESENTE”

*Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente ficha son verdaderos y completos.-*

FECHA:

FIRMA DEL TITULAR

ACLARACION

*Sedes Regionales*

\* Campus Universitario Miguel Lanús-campus@smaunam.com.ar

\* Oberá – Tel/Fax: (03755) 420423-obera@smaunam.com.ar

\* Eldorado – Tel/Fax (03751) 430621-eldorado@smaunam.com.ar

[www.smaunam.com.ar](http://www.smaunam.com.ar) // Facebook/smaunam