



A.P.U.T.N.

ASOCIACIÓN DEL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL

PERSONERÍA GREMIAL N° 1460/88 ENTIDAD ADHERIDA A F.A.T.U.N.

SARMIENTO 517 6TO. PISO CAPITAL FEDERAL C.P. 1041 TEL/FAX 4394-4224/ 0348

AVELLANEDA
BAHÍA BLANCA
BUENOS AIRES
CHUBUT
C. DEL URUGUAY
CONCORDIA
CÓRDOBA
DEL NEUQUÉN
DELTA
GRAL. PACHECO
HAEDO
I.N.S.P.T.
LA RIOJA
LA PLATA
MAR DEL PLATA
MENDOZA
PARANÁ
RAFAELA
RECONQUISTA
RECTORADO
RESISTENCIA
ROSARIO
SAN FRANCISCO
SAN NICOLÁS
SAN RAFAEL
SANTA CRUZ
SANTA FE
TIERRA DEL FUEGO
TRENQUE LAUQUEN
TUCUMÁN
VENADO TUERTO
VILLA MARÍA

FORMULARIO SUBSIDIO POR NOCHE DE BODAS

Lugar y fecha:

DATOS DEL AFILIADO

Apellido/s y Nombre/s:

Número de Legajo: Número de Afiliado:

Número de D.N.I.:

Dirección de e-mail (*):

Banco (*):

CBU :

Facultad y/o Unidad Académica:

Teléfono fijo o móvil: Teléfono Laboral:

Certificado de Matrimonio / Documentaci[on adjunta en originales:

.....

.....
Firma Afiliado

CERTIFICACIÓN DEL DELEGADO

Corresponde a la solicitud del presente subsidio: SI NO

.....
Firma Delegado

USO RESERVADO SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL

(*) Campos obligatorios.

www.aputn.org.ar
UNIDAD, SOLIDARIDAD Y ORGANIZACIÓN