

# FORMULARIO

— DE INSCRIPCIÓN DOCENTES PLANTA



**ASPROUIS**

FECHA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D	M	M	A	A	A	A

SEÑORES

CONSEJO DE LA ASOCIACIÓN DE PROFESORES UIS (ASPROUIS)  
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

Atentamente solicito ser admitido(a) como miembro de la Asociación de Profesores de la Universidad Industrial de Santander.

## DATOS PERSONALES

Nombre completo :

Cédula :  Código UIS :

Escuela o departamento :

E-Mail :  Celular :

Autorizo la cuota de descuento mensual por veinticinco mil pesos (\$25.000)

Más información:  
Universidad Industrial de Santander  
Edificio Bienestar Pro  
Piso -1  
asprouis@uis.edu.co  
6344000 EXT. 2299

\_\_\_\_\_  
Firma

GRACIAS POR LA INFORMACIÓN