

FORMULARIO

— DE INSCRIPCIÓN DOCENTES CÁTEDRA



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	:	<input type="text"/>			
Cédula	:	<input type="text"/>	Escuela o departamento	:	<input type="text"/>
E-Mail	:	<input type="text"/>	Celular	:	<input type="text"/>

Autorizo la cuota de descuento 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