FORMULARIO

DE INSCRIPCIÓN DOCENTES PLANTA

ASPROUIS

Bucaramanga, __ del mes __ del año ____

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.

Profesor(a): _____

Cédula: _____ de _____

Adscrito(a) a la escuela o departamento de:_____

Email: _____

Celular: _____

Autorizo la cuota de descuento mensual por treinta y cinco mil pesos ($35.000)

Firma: _____