ASOCIACIÓN DE PROFESORES DE FÍSCA

Formulario inscripción a Jornada de Trabajo # 4

Fecha de recepción en APFU _____ FICHA DE INSCRIPCIÓN Nº _____

DATOS PERSONALES

Apellidos _____

Nombres _____

CI _____ Nº de cobro _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

OPCIONES DE INSCRIPCIÓN:	Jornada Completa $ 1.500.-	Jornada Completa (Hab. Single) $ 2.200.-	Jornada y comidas (**SIN** Hotel) $ 800.-
	☐	☐	☐

Comparto habitación con: : _____

FORMA DE PAGO

CONTADO ☐ En el local de APFU, de lunes a viernes de 14.00 a 18:00 horas

DEPÓSITO EN BROU ☐ **Nº DE CUENTA:**
BROU caja de ahorro
Sucursal: 179
Nº cuenta: 114 7625

La adjudicación del depósito sólo se realizara al enviar copia de la constancia de pago identificada con nombre, CI y nº de depósito.

DESCUENTO POR: **CES** ☐ **UTU** ☐

El descuento se realizará por el Organismo por el cual se descuenta la cuota

NÚMERO DE CUOTAS:

1 ☐	2 ☐	3 ☐
Presupuesto de Abril	Presupuesto de Abril y Mayo	Presupuesto de Abril, Mayo y Junio

Autorizo que la Asociación de Profesores de Física descuente de mis haberes la suma total anteriormente mencionada de acuerdo a la cantidad de cuotas previamente elegida.
Los descuentos se realizarán en los presupuestos de Abril, Mayo y Junio de 2015

FECHA _____ **FIRMA** _____

CI _____ **CONTRAFIRMA** _____