**FORMULARIO DE ADHESIÓN PARA PERSONAL DE LA UNL**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **APELLIDO Y NOMBRE** |  |
| **DOCUMENTO** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **DOMICILIO Y LOCALIDAD** |  |
| **OFICINA DÓNDE TRABAJA** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **CANTIDAD DE MODULOS POR MES** |  |
| **IMPORTE EN PESOS\*** |  |
| **FORMA DE PAGO** | * Descuento por planilla |

\* Cada módulo equivale a un aporte MENSUAL de 10 raciones.

En caso de optar por la **modalidad de pago por planilla de descuento** por favor completar estos datos (figuran en el recibo de sueldo):

Nro. de Legajo (sale entre ( ) al lado del apellido y nombre):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:………………………………………………..

Aclaración:…………………………………………