



ASOCIACION DE FUNCIONARIOS
UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS

SOLICITUD DE AFILIACION AFUDEL
(Fecha: ____/____/20____)

A través de la presente, viene en solicitar su incorporación como Socio/a de la Asociación de Funcionarios de la Universidad de Los Lagos, por lo que autorizo se informe a la DGDH del descuento mensual por planilla de remuneraciones correspondiente al 1% de mi sueldo base e ingresar como socio de AFUDEL.

De igual forma declaro conocer el Estatuto de Afudel y su normativa interna, la cual rige sus fines y objetivos.

Sin otro particular, le saluda atentamente;

NOMBRE _____

CED. IDENT. _____ - _____

EDAD _____ años Fecha ingreso Ulagos _____/_____/_____
Contrata _____/_____/20_____
Planta _____/_____/20_____

Honorarios: desde _____ hasta _____

CAMPUS/SEDE: _____

ESTADO CIVIL soltero/a____ casado/a____ divorciado/a ____ viudo/a____

DIRECCION PARTIC. _____

UNIDAD _____ ANEXO _____

CARGO (Escalafoón) _____ Grado _____

CONDICION CONTRACTUAL _____ Planta _____ Contrata _____

MAIL _____@ulagos.cl Contacto: _____

FIRMA _____

USO INTERNO DE A F U D E L

Fecha de recepción _____

Firma y Timbre

 **AFUDEL**
DIRECTORIO AFUDEL
Universidad de los lagos
E: afudel@ulagos.cl
A: Av Fuchslocher 1305, Osorno, Los Lagos
<http://afudel.ulagos.cl>
 

Número de registro libro de socios : N° _____