

ASOCIACIÓN DE PERSONAL DOCENTE INVESTIGADOR JUBILADO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID



Asociado/a	Pareja /cónyuge			S	OLICITUD DE INGRESO		
		N° socio	Fecha ins	cripción	Modalidad		
		No rollopar l	as casillas do c	olor			
No rellenar las casillas de color							
Nombre		Apellidos					
Domicilio		Locali	Localidad		Provincia		
DNI	DNI Fecha Nacimiento		Fecha Jubilación		il Teléfono fijo u otro		
					·		
Email o correo electrónico Titulación Universitaria					to constance to		
Lilidii		Titulación Universitaria					
Categoría docente		Centr	Centro Universitario donde se jubiló y años de dedicación				
Nombr	o cónvuae	nyuge		Fecha Nacimiento			
Nombre y apellidos de la pareja o cónyuge DNI Fecha Nacimiento							
		. , ,		NA			
Cómo conociste la Asociación: compañeros o amigos, página web de la UPM, a través del Centro, carteles, publicidad							
DOMICILIACIÓN BANCARIA							
Sr. Director de la entidad bancaria, ruego abonen los recibos que emita la entidad reseñada							
ASOCIACIÓN DE DEDSONAL DOCENTE INVESTIGADOD ILIDILADO							

DOMICILIACIÓN BANCARIA							
Sr. Director de la entidad bancaria, ruego abonen los recibos que emita la entidad reseñada							
ASOCIACIÓN DE PERSONAL DOCENTE INVESTIGADOR JUBILADO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID	ES27	ES27 0049 3667 3325 9408 5357					
Nombre del titular de la cuenta	DNI	Cuota semestral					
		40,00 €					
Número de cuenta IBAN	Firma del titular						
PARA LA APDIJ DE LA UPM							
Nombre del titular de la cuenta	DNI	Cuota semestral					
		40,00 €					
Número de cuenta IBAN	N° socio	Firma del socio/a					

Teléfonos de contacto: José María Marcos (Vicepresidente), Móvil: 636 288 260 • Luis Aguado (Secretario), Móvil: 610 550 247. Avenida Juan XXIII, 11. 28040 Madrid