



CLUB UNIVERSITARIO DE BUENOS AIRES
SOLICITUD DE INGRESO

FAMILIAR INVITADO¹
 CÓNYUGE CONVIVIENTE

Fecha _____

DATOS PERSONALES		
APELLIDO		Foto
NOMBRE		
TIPO DE DOCUMENTO	NRO DE DOCUMENTO	
DOMICILIO		
LOCALIDAD		
PROVINCIA	PAÍS	
EMAIL		
TEL	CEL	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	
ACREDITACIÓN DE VÍNCULO FAMILIAR		
NOMBRE Y APELLIDO DEL SOCIO DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE		NRO DE SOCIO
CÓNYUGES	DETALLES LIBRETA	
<input type="checkbox"/> LIBRETA DE MATRIMONIO		
CONVIVIENTES²	AL MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS	
<input type="checkbox"/> TESTIMONIO DE CINCO SOCIOS (OBLIGATORIO)	<input type="checkbox"/> Partida de nacimiento de hijo/a/s en común <input type="checkbox"/> Documentos de identidad con mismo domicilio <input type="checkbox"/> Título de propiedad que acredite condominio <input type="checkbox"/> Contrato de alquiler compartido por ambos convivientes <input type="checkbox"/> Otro medio probatorio	

Firma del Familiar Invitado

Firma del socio presentante

¹ En este formulario todo uso del género masculino en referencia a personas físicas incluye al género femenino. Los familiares invitados deben ser mayores de edad no universitarios que convivan o sean cónyuges de socios de CUBA

² Reglamento para Familiares Invitados. Art. 1 "…Se entenderá que una persona es pareja conviviente de un socio activo, cuando convive con aquél de manera pública y estable, o recibe del mismo ostensible trato familiar e integra un grupo familiar primario, y cuando además se reúnan las condiciones indicadas en el punto (i) siguiente y por lo menos una o más de las indicadas en los puntos que le siguen: (i) Testimonio de cinco o más socios y/o asociadas que acrediten su convivencia pública, continua y estable o que recibe del socio ostensible trato de pareja conviviente, por un período superior a tres años; (ii) Partida de Nacimiento de hijo/a/s en común con el socio y reconocidos por ambos; (iii) Documento de Identidad del que resulte que tiene el mismo domicilio de residencia que tiene el socio; (iv) Título de Propiedad que acredite condominio de uno o más inmuebles con el socio; (v) Contrato de Locación que acredite que es locatario del mismo inmueble en que lo es el socio, donde conviven; (vii) Cualquier otro medio probatorio que a criterio de la C.D. sea suficiente para acreditar la convivencia pública, continuada y estable o que recibe del socio ostensible trato de pareja conviviente…"

Nombre del Familiar Invitado: _____

REQUISITO SOLO PARA CONVIVIENTES

Testimonio de cinco o más socios/asociadas que acrediten su convivencia pública, continua y establece o que recibe del socio ostensible trato de pareja conviviente, por un período superior a tres años.

NOMBRE Y APELLIDO	NRO DE SOCIO	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		

Firma del Familiar Invitado

Firma del socio representante

NOTIFICACIONES

- Me comprometo a completar la [Ficha médica de pre-ingreso](#), necesaria para que la CD considere esta solicitud.
- Acepto que deberé abonar la cuota de ingreso dentro de los 60 días de la aprobación de mi solicitud por parte de la CD, o ésta caducará.
- Autorizo al Club Universitario de Buenos Aires a utilizar mis datos para considerar mi solicitud, y para gestionar mi membresía en caso de ser aceptado. Acepto que mis datos personales serán tratados en forma confidencial y que no serán transferidos ni compartidos con terceros. Estoy informado de que puedo acceder a mis datos personales, rectificarlos o solicitar eliminarlos, enviando un mail a ingresos@cuba.org.ar.

Entregar esta solicitud digitalmente via formulario online (<https://www.cuba.org.ar/ingresoscuba>) o en papel en la Sede Central del Club (Viamonte 1560). Verificar la documentación requerida en: <https://www.cuba.org.ar/requisitos-para-el-ingreso>



**SOLICITUD DE INGRESO FAMILIAR MAYOR INVITADO
USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACIÓN**

NOMBRE Y APELLIDO	
N°	
Pago en concepto de:	Cuota de Ingreso:
Carnet:	Cuota mensual:

Documentación	Detalle
<input type="checkbox"/> Doc de Identidad	
<input type="checkbox"/> Mayor Cónyuge	
<input type="checkbox"/> Mayor Conviviente	

Relación con socio de CUBA

Cónyuge Conviviente

Nombre y Apellido del socio de CUBA:

N° Socio: Fecha de ingreso:

FICHA MEDICA DE PRE-INGRESO

Apta No Apta Fecha:

EVALUACIÓN CD

Aprobado Rechazado Acta Fecha:

.....
Firma Secretario

.....
Firma Presidente