



**CLUB UNIVERSITARIO DE BUENOS AIRES
SOLICITUD DE INGRESO**

SOCIO ACTIVO¹

Buenos Aires,.....

Señor Secretario General del
Club Universitario de Buenos Aires

Solicito del Señor Secretario, y por su intermedio de la Comisión Directiva, ser aceptado como Socio Activo de ese Club, a cuyo efecto acompaño, en cumplimiento del Artículo 33° del Estatuto, el comprobante de mi calidad de universitario, tres fotografías, así como también el formulario de presentación convenientemente completado.

Me comprometo en aceptar el Estatuto y cumplir con los reglamentos en vigor.

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....
Firma del Aspirante a Socio

Sr./Sra
(Escribase con letra de imprenta Nombre y Apellido)

COMISION DIRECTIVA

Considerado por la C.D. en su sesión del:

Resolución:

¹ Los socios pueden ser hombres o mujeres. En este formulario cuando se emplea el género masculino en referencia a personas, comprende al género femenino.

DATOS PERSONALES

Foto 4x4

Apellido:

Nombre:

Domicilio:

Localidad CP:

Tel: Cel

E-mail:

Fecha de nacimiento: Lugar:

Nacionalidad:

Documento N°: Tipo:

Universidad:

Facultad:

Estudiante de: Cursa el año

Carrera: Egresado de la Facultad en el año

Título obtenido:

¿Fue socio o asociada anteriormente de la Institución? Si NO

Familiar Menor N° Ingresó

Infantil N° Ingresó

Cadete N° Ingresó

Asociada N° Ingresó

La no activación del trámite de esta solicitud por parte del aspirante a socio, en un término de **60 días, implicará su caducidad.**

Señor Secretario:

De acuerdo a lo dispuesto en el Art. 33° del Estatuto, los suscriptos proponen que el aspirante, **de cuyas condiciones morales y personales se hacen responsables**, sea aceptado como Socio Activo de CUBA dentro de las condiciones reglamentarias.

Apellido y Nombre..... Firma.....

Socio N°:..... Antigüedad:.....años - Tel

Dom..... email.....

Apellido y Nombre..... Firma.....

Socio N°:..... Antigüedad:.....años - Tel

Dom..... email.....

Apellido y Nombre..... Firma.....

Socio N°:..... Antigüedad:.....años - Tel

Dom..... email.....

Apellido y Nombre..... Firma.....

Socio N°:..... Antigüedad:.....años - Tel

Dom..... email.....

Apellido y Nombre..... Firma.....

Socio N°:..... Antigüedad:.....años - Tel

Dom..... email.....

ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellido del padre:.....

Nombre y apellido de la madre:

Nombre de los hermanos:

Nombre y apellido del cónyuge:

Nombre de los hijos:

Colegio donde cursó estudios primarios:

Colegio donde cursó estudios secundarios:

Facultad donde cursó o cursa estudios universitarios:

Actividades que desarrolla o ha desarrollado y empleos que desempeña o ha desempeñado:

.....
.....
.....

Asociaciones estudiantiles, profesionales, culturales y deportivas a las que pertenece o ha pertenecido:

.....
.....

En caso de no haber aprobado examen de ingreso a la Universidad, me notifico que deberé acreditar haber aprobado por lo menos una materia dentro del año de mi aceptación como socio, (art. 32º, inc. b] del Estatuto).

La presente solicitud será considerada una vez que tenga lugar el examen médico de pre-ingreso.

.....
Firma del Aspirante a Socio

SECRETARIA

Presentó comprobante de identidad: Tipo..... N°.....

Presentó comprobante universitario:

Libreta Universitaria Certificado Credencial Diploma

Facultad.....Universidad.....

Carrera.....

CODIGO DE REGISTRO DEL ALUMNO

Año	Facultad	Nro

A comprobar Art 32 inc b	Comprobó
Fecha..... Firma y sello	Fecha..... Firma y sello

Proviene del CCU N° Ingresó el.....

Baja por:

Levantamiento de cesantía:

Prórroga.....

Otros antecedentes en el Club:

V° E° CCU. FECHA:

.....
Firma y Aclaración C.C.U.

Hijo / Hermano / Nieto de socio N°: Cat.....

Pedido de referencias, fecha:

Reiteración de referencias, fecha:

DEPARTAMENTO MÉDICO

Examen médico pre-ingreso realizado el:

APTO INEPTO Grupo Sanguíneo:

Historia Clínica

SECRETARIA

No abona ingreso por:

Abona ingreso total:

Abona ingreso con: _____ % de descuento por

Abona por carnet

Abona diferencia Cuotas Cadete a CUBA. desde

Hasta por haber excedido los 90 días de ingreso a la Universidad o no haber activado trámite de ingreso.

Gerente

Sello y Firma Caja

TESORERIA

Constancia de Ingreso

Asiento Débito a Cuotas de Ingresos a Cobrar.....

Asiento N°

.....
Resp. Adm. Tesorería

.....
Tesorero

Recibo de ingreso N°

de fecha: \$