

MUTUAL DOCENTE AMCDA

Asociación Mutual Círculo Docente de la Argentina
Matrícula INAES BA 1596
SEDE CENTRAL BUENOS AIRES: San José N° 175 - (1834) TURDERA

FECHA:

SOLICITUD DE AFILIACION Y AYUDA ECONÓMICA

DATOS DEL AFILIADO SOLICITANTE DEL BENEFICIO

Nombre/s y Apellido/s:

DNI:

CUIT / CUIL

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Actividad laboral:

Monto de la ayuda económica solicitada

\$ Cuotas:

E- mail:

DATOS DEL GARANTE / CÓNYUGE

Nombre/s y Apellido/s:

DNI:

CUIT / CUIL

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio:

N°:

Piso:

Localidad:

Provincia:

C.P.

Tel. Celular:

E- mail:

FIRMA DEL AFILIADO

FIRMA DEL GARANTE / CÓNYUGE

.....
ACLARACIÓN

.....
ACLARACIÓN

Complete la solicitud y luego envíe una foto a: **e-mail: altasafiliacionesweb@amcda.org.ar**.

Para solicitar ayudas económicas es necesario ser afiliado y haber clicado acepto términos y condiciones. Por ello, doy mi consentimiento para afiliarme a la **Asociación Mutual Círculo Docente de la Argentina** y acceder a todos sus servicios y prestaciones.