

# Ficha de Autorización-Inscripción

FEB000

Fecha ...../...../.....

Carrera \_\_\_\_\_

## Datos Personales:

**Alumno**

Afiliado Titular

Familiar Directo

(Marcar con una cruz donde corresponda)

.....  
Apellido y Nombre

..... LE /LC /DNI /OTROS :.....

.....  
N° documento

...../...../.....  
Fecha de Nac.

.....  
Domicilio Particular

.....  
Localidad

.....  
Cód. Postal

.....  
Distrito

.....  
Teléfono

.....  
Correo Electrónico

En caso de ser Familiar Directo completar los datos del AFILIADO TITULAR

## Datos Personales:

**Afiliado Titular**

.....  
Apellido y Nombre

..... LE /LC /DNI /OTROS :.....

.....  
N° documento

...../...../.....  
Fecha de Nac.

.....  
Domicilio Particular

.....  
Localidad

.....  
Cód. Postal

.....  
Distrito

.....  
Teléfono

.....  
Correo Electrónico

## Su Entidad de Base

.....  
Nombre

.....  
Distrito

...../...../.....  
Fecha de Afiliación

Doy fe y me responsabilizo de la exactitud de los datos arriba proporcionados

.....  
Firma y Sello  
Responsable Entidad