



Tucumán 2254 - Tel/Fax 0341 679 9499/ 679 9500 - Rosario

**Asociación Gremial
de Docentes
e Investigadores
de la UNR**

Página web www.coad.org.ar

Apellido
Nombres
Domicilio TEL.....
Localidad Provincia
Nacionalidad Fecha de Nacimiento
Documento de Identidad: Tipo..... Nº
Lugar de Trabajo Fecha de Ingreso.....
Cargos que desempeña y dedicación
.....
Emitiré mi voto en (Unidad académica)
Correo electrónico
Autorizo el descuento de la cuota gremial por habilitación (la cuota corresponde al 1% del Salario Bruto)
Fecha/....../....

e-mail coad@coad.org.ar

Nota: Suscribiendo el presente formulario queda afiliado a Coad.
Entréguela a su delegado o hágala llegar a la Sede Gremial.

.....
Firma



Tucumán 2254 - Tel/Fax 0341 679 9499/679 9500 - Rosario

**Asociación Gremial
de Docentes
e Investigadores
de la UNR**

Página web www.coad.org.ar

Apellido
Nombres
Domicilio TEL.....
Localidad Provincia
Nacionalidad Fecha de Nacimiento
Documento de Identidad: Tipo..... Nº
Lugar de Trabajo Fecha de Ingreso.....
Cargos que desempeña y dedicación
.....
Emitiré mi voto en (Unidad académica)
Correo electrónico
Autorizo el descuento de la cuota gremial por habilitación (la cuota corresponde al 1% del Salario Bruto)
Fecha/....../....

e-mail coad@coad.org.ar

Nota: Suscribiendo el presente formulario queda afiliado a Coad.
Entréguela a su delegado o hágala llegar a la Sede Gremial.

.....
Firma