

FUNDACIÓN DE EGRESADOS Y AMIGOS DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
PLANILLA DE AFILIACIÓN Y APOORTE (AMIGOS ULA)



AFILIACIÓN

Apellidos y Nombres: (*) _____

C.I: (*) _____ **Fecha de Nacimiento: (*)** _____

Correo: (*) _____ **Otro Correo:** _____

Dirección: (*) _____

Teléfonos (*) Residencia: _____ **Móvil:** _____ **Oficina:** _____

Empresa donde labora: _____

Cargo: _____ **Profesión:** _____

Dirección familiar: _____ **Teléfono familiar:** _____

APOORTE

Yo, _____, titular de la cédula de identidad
Nro. _____ en mi condición de miembro activo de FUNDEAULA, por medio
de la presente, aporto la cantidad de **VEINTE MIL BOLIVARES (Bs. 20.000)**, por concepto
de **APOORTE** a la **Fundación de Egresados y Amigos de la**
Universidad de Los Andes.

En la Ciudad de Mérida a los _____ días del mes de _____ del año
_____.

Firma: (*) _____ **Aporte por (01) año.** **(*) Obligatorio**