



Datos Complementarios:

| | | | |
|-------------------|---|---|---------|
| Estudios Cursados | <u>Completó</u> | <u>Completó</u> | Carrera |
| Primarios: | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | Terciarios: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |
| Secundarios: | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | Universitarios: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |

| Hijos/as que no viven en el mismo domicilio | | | | | |
|---|--------|---------------|----------------------|-----------------|----------------|
| Apellido Paterno | Nombre | Fecha de Nac. | Domicilio Particular | Tel. Particular | Tel. Comercial |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| E-mail / Hijo 1 | | | | | |
| E-mail / Hijo 2 | | | | | |
| E-mail / Hijo 3 | | | | | |

Socio Presentante (1): Apellido Nombre Socio N°

Firma

Socio Presentante (2): Apellido Nombre Socio N°

Firma

PARA USO INTERNO

N° de Socio Cobrador Zona Radio Circuito

Revisado Firma Aclaración Fecha: / /

Registro Firma Aclaración Fecha: / /

Visto Sub-Com Soc. Firma Aclaración Fecha: / /

Firma Aclaración Fecha: / /

Apertura Firma Aclaración Fecha: / /

Registro numérico Firma Aclaración Fecha: / /

Libro de Actas Firma Aclaración Fecha: / /

Archivo Firma Aclaración Fecha: / /