**1º CAMPAÑA ESCOLAR ADIUNT**

**DATOS DEL AFILIADO:**

Nombre y Apellido: ………………………………………………DNI…………………………………

Unidad Académica:…………………………………….

Domicilio:………………………………………………..

Teléfono:…………………………………………………

Mail:………………………………………………………

**DATOS DE LOS HIJOS:**

Nombre y apellido:……………………………………..…………………………………DNI……………………

Fecha de nacimiento:……………………………..

Escuela o Colegio:……………………………….. Grado:……………………………….

Nombre y apellido:……………………………………..…………………………………DNI……………………

Fecha de nacimiento:……………………………..

Escuela o Colegio:……………………………….. Grado:……………………………….

Nombre y apellido:……………………………………..…………………………………DNI……………………

Fecha de nacimiento:……………………………..

Escuela o Colegio:……………………………….. Grado:……………………………….

Nombre y apellido:……………………………………..…………………………………DNI……………………

Fecha de nacimiento:……………………………..

Escuela o Colegio:……………………………….. Grado:……………………………….

 Firma del afiliado: ………………………………..