



PLANILLA DE AFILIACION

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRES:	
C.I. N°	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	
TELÉFONO DE HABITACIÓN		TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS OCUPACIONALES

CARGO EN LA UPTP	CATEGORÍA
DEDICACIÓN	DEPARTAMENTO ADSCRITO

Beneficiario(s) en Caso de Muerte de Socio

Nota: En caso de Muerte del Asociado, la entrega de sus haberes se hará a sus herederos o a quien designare previamente como Beneficiario, cumplidas las formalidades.			
APELLIDOS Y NOMBRES	C.I. N°	PARENTESTO	%
Autorizado por el Socio:			
Firma:		Fecha:	