

Asociación de Docentes de la Universidad de la República  
Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo

Montevideo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Docente:

Cargo:

Funcionario:

Estimados,

Por la presente, en mi carácter de docente de la Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo solicito ser aceptado como socio de la Asociación de Docentes ADUR FADU. Autorizo al Departamento de Contaduría a descontar de los haberes que percibo el 0,2 % a depositar en la cuenta de banco que corresponde a ADUR Central y el 0,4% a depositar en la cuenta de banco que corresponde a ADUR FADU.

Dejo constancia de que conozco y acepto los objetivos y fines de la Asociación, así como los derechos y obligaciones que me corresponden en mi calidad de socio.

Sin otro particular, los saluda atentamente

CI: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_