

**ASOCIACION GENERAL DE PROFESORES DE UNIVERSIDAD (A.G.P.T.U.)**

**DELEGACION PARA GALICIA EN LA UNIVERSIDAD DE VIGO**

**FICHA DE INSCRIPCION COMO SOCIO DE LA A.G.P.T.U.**

Cuota anual: 24 euros.

ESCRIBA SUS DATOS CON MAYUSCULAS

Por la presente, expreso mi deseo de afiliarme a la Asociación General de Profesores Titulares de Universidad:

APELLIDOS:

NOMBRE:

N.I.F.:

Nº REGISTRO PERSONAL:

UNIVERSIDAD:

AREA DE CONOCIMIENTO:

DEPARTAMENTO:

CENTRO:

DIRECCION (Profesional)

Calle/Plaza...:

Ciudad y Código postal:

Provincia:

Teléfono / Extensión:

Fax:

E-mail:

Firma:

**AUTORIZACION BANCARIA**

D. .... con NIF .....

autorizo a la Asociación General de Profesores Titulares de Universidad (A.G.P.T.U.) con CIF G37330404 a cargar en mi cuenta número (indicar los 20 dígitos): .....

de la entidad (Banco/Caja...) .....

y hasta nuevo aviso, la cantidad de 24 euros en concepto de cuota anual de afiliación.

En ..... a ..... de ..... de 200...

Firma: