

N°



CLUB CADETE UNIVERSITARIO SOLICITUD DE INGRESO

 INFANTIL

9 a 12 años

 CADETE

13 a 19 años

Fecha: _____

ASPIRANTE¹: _____

NOMBRE COMPLETO

Por la presente solicito mi admisión al Club Cadete Universitario. Declaro cumplir los requisitos del Estatuto, y me comprometo a aceptar y cumplir los reglamentos vigentes.

Conozco y acepto que dentro de los 90 días de ingresar a la universidad, deberé gestionar mi pase a Socio Activo, y que seré dado de baja a los 20 años de edad si hasta ese entonces no hubiere ingresado a la Universidad.

Certifico que los datos aquí indicados son auténticos.

 FIRMA DEL ASPIRANTE

MAYOR A CARGO
 Padre Madre Tutor

 NOMBRE Y APELLIDO

 FIRMA

REFERENCIA DE SOCIOS ²	FIRMA
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ CEL _____ EMAIL: _____	
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ CEL _____ EMAIL: _____	
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ CEL _____ EMAIL: _____	

¹ Los cadetes e infantiles pueden ser de ambos géneros. Cuando se emplea el género masculino en referencia a personas, incluye al género femenino.

² La solicitud de hijos, nietos y hermanos de socios de CUBA o del CCU, deberá ser firmada por 3 socios de CUBA, con una antigüedad mínima de 5 años. El resto de las solicitudes deberán presentar firma de tres socios de CUBA con más de 10 años de antigüedad, de los cuales uno deberá ser ex-Presidente o ex-Vicepresidente del Club, o tres ex-miembros de Comisión Directiva (vocales) con al menos 5 años en ese cargo.



N°

**CLUB CADETE UNIVERSITARIO
FICHA PERSONAL**

DATOS PERSONALES			
APELLIDO		Foto	
NOMBRE			
TIPO DE DOCUMENTO	NRO DE DOCUMENTO		
PADRE			
MADRE			
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PAIS	CÓDIGO POSTAL	
TEL		CEL	
EMAIL			
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO
EDUCACIÓN			
COLEGIO			
AÑO Y DIVISION QUE CURSA		FECHA ESTIMADA DE GRADUACIÓN DEL SECUNDARIO	
RELACIÓN CON SOCIO DE CUBA			
¿ES FAMILIAR DE UN SOCIO? <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Nieto			
NOMBRE DEL SOCIO		NRO DE SOCIO	

NOTIFICACIONES:

- Me comprometo a completar la [Ficha médica de pre-ingreso](#), necesaria para que la CD considere esta solicitud.
- Acepto que deberé abonar la cuota de ingreso dentro de los 60 días de aprobada mi solicitud por la CD, o ésta caducará.
- Acepto que los menores de edad solo pueden ingresar al club solos o acompañados por un socio.
- Autorizo al Club Universitario de Buenos Aires a utilizar mis datos para considerar mi solicitud, y para gestionar mi membresía en caso de ser aceptado. Entiendo que mis datos personales serán tratados en forma confidencial y que no serán transferidos ni compartidos con terceros. Estoy informado de que puedo acceder a mis datos personales, rectificarlos o solicitar eliminarlos, enviando un mail a ingresos@cuba.org.ar.

Entregar esta solicitud digitalmente via formulario online (<https://www.cuba.org.ar/ingresoscuba>) o en papel en la Sede Central del Club (Viamonte 1560). Verificar la documentación requerida en: <https://www.cuba.org.ar/requisitos-para-el-ingreso>



SOLICITUD DE INGRESO AL CCU USO EXCLUSIVO ADMINISTRACION

NOMBRE Y APELLIDO	
N°	CATEGORÍA <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Cadete

<input type="checkbox"/> Ingreso	Cuota de Ingreso:
<input type="checkbox"/> Pase de categoría	Cuota mensual:
Desde: _____	Carnet:

Documentación	Detalle
<input type="checkbox"/> Comprobante de estudios	
<input type="checkbox"/> Comprobante de edad	

Relación con socios de CUBA o CCU
<input type="checkbox"/> Hijo de socio <input type="checkbox"/> Hermano de socio <input type="checkbox"/> Nieto de socio <input type="checkbox"/> Hermano de infantil o cadete
Nombre y Apellido del socio de CUBA o CCU:
N° Socio: _____ Fecha de ingreso: _____

FICHA MÉDICA DE PRE-INGRESO	CCU
<input type="checkbox"/> Apta <input type="checkbox"/> No apta	Socio Cadete - Sección _____
Fecha _____	Acta N° _____
	<input type="checkbox"/> Aceptado <input type="checkbox"/> Rechazado

EVALUACIÓN CD		
<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Rechazado	Acta	Fecha:

.....
Firma Secretario

.....
Firma Presidente

Pase a <input type="checkbox"/> Cadete <input type="checkbox"/> CUBA Activo Estudiante
Acta N°: _____ Fecha: _____