

N°



CLUB UNIVERSITARIO DE BUENOS AIRES
INGRESO SOCIO ACTIVO¹

Fecha _____

ASPIRANTE: _____
NOMBRE COMPLETO

INGRESO

PASE DE CATEGORÍA DE SOCIO NRO:

Formato: 12345-00

Señor Secretario General
Club Universitario de Buenos Aires

Solicito ser aceptado como Socio Activo de CUBA, a cuyo efecto acompaño, en cumplimiento del Artículo 33° del Estatuto, el comprobante de mi calidad de universitario y el formulario de presentación completo.

Certifico que los datos aquí indicados son auténticos y me comprometo a aceptar el Estatuto del Club y cumplir con los reglamentos vigentes.

Saludo a Ud. muy atentamente.

FIRMA DEL ASPIRANTE

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 la aprobación de mi solicitud por parte de la CD, o ésta caducará.
- 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. Acepto 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.

¹ Los socios pueden ser hombres o mujeres. En este formulario cuando se emplea el género masculino en referencia a personas, comprende al género femenino.

N°

DATOS PERSONALES

APELLIDO

NOMBRE

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

PAIS

C.POSTAL

Foto

EMAIL

EMAIL ALTERNATIVO

TELÉFONO

CELULAR

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

GRUPO FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS DE HERMANOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE

NOMBRES DE HIJOS

¿ES FAMILIAR DE UN SOCIO?

Hermano Hijo Nieto Cónyuge o conviviente*

Nombre del Socio:

Nro de Socio:

¿FUE SOCIO O ASOCIADA DE CUBA ANTERIORMENTE?

Sí NO N° Socio/Asociada:

Fecha de ingreso:

*Las parejas de socios activos mayores de 27 años pueden solicitar el descuento establecido por CD.
Detalles en <http://bit.ly/3i3DLEx>

ASPIRANTE:	N°
------------	----

EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD

FACULTAD

CARRERA QUE CURSA / TÍTULO OBTENIDO

CONDICIÓN ² Estudiante universitario Otro. Especificar:
 Graduado universitario

AÑO QUE CURSA

AÑO DE EGRESO

ACTIVIDADES

Actividad profesional o empleo actual

Actividades profesionales o empleos anteriores

Asociaciones estudiantiles, profesionales, culturales y deportivas a las que pertenece o ha pertenecido

Link a página web o perfil profesional online

² En caso de no haber aprobado examen de ingreso a la Universidad, me notifico que deberé acreditar haber aprobado por lo menos una materia dentro del año de mi aceptación como socio (art. 32°b del Estatuto).

ASPIRANTE	N°
-----------	----

REFERENCIAS DE SOCIOS

De acuerdo a lo dispuesto en el Art. 33° del Estatuto, los socios³ detallados se hacen responsables de las condiciones morales y personales del aspirante, y recomiendan que sea aceptado como Socio Activo de CUBA dentro de las condiciones reglamentarias.

SOCIO	FIRMA
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ años CEL _____ EMAIL: _____ DOMICILIO: _____	
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ CEL _____ EMAIL: _____ DOMICILIO: _____	
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ CEL _____ EMAIL: _____ DOMICILIO: _____	
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ CEL _____ EMAIL: _____ DOMICILIO: _____	
NOMBRE: _____ N° SOCIO _____ ANTIGÜEDAD ACTIVO: _____ CEL _____ EMAIL: _____ DOMICILIO: _____	

³ La cantidad y características de los socios firmantes depende del tipo de aspirante:

- **Socios CCU o asociadas de CUBA:** firma de cinco socios de CUBA, cuatro de ellos con antigüedad mínima de cinco años como socios activos en CUBA y uno de ellos con antigüedad mínima de diez años.
- **Hijos, nietos, hermanos, cónyuges o convivientes de socios de CUBA:** firma del socio familiar y cuatro socios de CUBA con más de 5 años de antigüedad como socios activos.
- **Otros aspirantes:** Firma de tres ex-Presidentes o ex-Vicepresidentes de la Comisión Directiva de CUBA y de dos socios de CUBA con antigüedad mínima de quince años.



SOLICITUD DE INGRESO A CUBA USO EXCLUSIVO SECRETARÍA

NOMBRE Y APELLIDO

N°

CATEGORÍA Activo Act Estudiante

Ingreso:

Carnet:

Cuota mensual:

Descuento (%)

Motivo:

Pase categoría. Diferencia:

Desde

Hasta:

Exención:

DOCUMENTACIÓN

Comprobante de identidad

Tipo:

Nro:

Comprobante universitario

Libreta

Certificado

Credencial

Diploma

Facultad

Universidad:

Carrera:

Año graduación:

**CONDICIÓN
UNIVERSITARIA
Art 32b**

A COMPROBAR

Fecha

Firma y sello

ANTECEDENTES EN EL CLUB

Socio CCU

Ingreso:

Baja:

Socio CUBA

Motivo:

FIRMA CCU

Levantamiento de cesantía:

Prórroga:

RELACIÓN FAMILIAR CON SOCIOS DE CUBA

Hijo Hermano Nieto Cónyuge o conviviente

Nombre y Apellido del socio:

N° Socio:

Categoría:

Fecha de ingreso:

Solicitó descuento de pareja de socios

FICHA MÉDICA PRE-INGRESO

Apta

Fecha:

No Apta

EVALUACIÓN CD

Aprobado

Acta

Fecha:

Rechazado