



## Formulario de Afilación - Autorización de Descuento Automático

Señores de la Sección Contaduría  
Presente

Montevideo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Autorizo a esa sección a descontar mensualmente el 0,4% de los haberes que percibo como docente de Facultad de Agronomía, UDELAR, mientras desempeñe cargos en la misma hasta que exprese mi voluntad en contrario, como pago de mis cuotas de socio de la Asociación de Docentes de Facultad de Agronomía (completar nombre del centro de ADUR del servicio - facultad, CENUR u otro centro) y de la Asociación de Docentes de la Universidad de la República (ADUR), organismos a los que estoy voluntariamente afiliado.

Solicito que el monto antes mencionado sea depositado de la siguiente manera:

0,2 % en la cuenta bancaria de la Asociación de Docentes de Facultad de Agronomía que indiquen las autoridades de ésta.

0,2% en la cuenta bancaria de la Asociación de Docentes de la Universidad de la República (ADUR Central) que las autoridades de ésta indiquen.

Por favor, completar los campos con letra clara.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Servicio: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Contaduría por la que cobra: \_\_\_\_\_

Otros cargos docentes: Si  No  ¿Dónde?: \_\_\_\_\_

Afilación:  Reafiliación:

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