

SOLICITUD DE AFILIACIÓN.-

En conformidad con las normas estatutarias de la FEDERACION ARGENTINA DE EDUCACIÓN CRISTIANA EVANGÉLICA, solicito la afiliación a la misma con carácter de socio activo para lo cual detallo los siguientes datos:

DE LA ENTIDAD PROPIETARIA

NOMBRE.....
CARÁCTER DE LA SOCIEDAD
FECHA APROBACIÓN DE ESTATUTOS.....
DOMICILIO LEGAL
LOCALIDAD/ COD. POSTAL.....
TELÉFONO.....
E-MAILS.....

DEL REPRESENTANTE ANTE LA FEDERACION

NOMBRE Y APELLIDO.....
CARGO/ FUNCIÓN EN EL INSTITUTO.....
DOMICILIO PARTICULAR.....
COD. POSTAL.....
TELÉFONO.....
E-MAIL.....

IGLESIA A LA QUE PERTENECE

NOMBRE:.....
DENOMINACIÓN / ASOCIACIÓN:
DOMICILIO:
COD. POSTAL.....
TELÉFONO.....
PASTOR:
COD. POSTAL:
E-MAIL.....

DE LOS NIVELES QUE ATIENDE EL INSTITUTO

NOMBRE DE LA ESCUELA:

NIVELES (marcar con una X):

☐ INICIAL

☐ PRIMARIO

☐ SECUNDARIO

☐ Terciario

☐ ESPECIAL

CANT. DIV.:

% SUBVENCIÓN:

Nº AUTORIZACIÓN:

ENSEÑANZA EXTRAPROGRAMÁTICA:

.....
.....
.....

PLATAFORMA DIGITAL:

DE LOS ALUMNOS

CANTIDAD TOTAL DE ALUMNOS:.....

DEL PERSONAL

CANTIDAD TOTAL DE EMPLEADOS.....

TOTAL DIRECTIVOS:

TOTAL DE DOCENTES:

TOTAL NO DOCENTES:

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA INSTITUCIÓN

.....

LUGAR Y FECHA.....

FECHA APROBACIÓN COMISIÓN DIRECTIVA

FIRMA SECRETARIO