

**ASOCIACION DE FUNCIONARIOS ACADÉMICOS  
DE LA UNIVERSIDAD ARTURO PRAT**

IQUIQUE; ----- DE -----

SOLICITUD DE INGRESO

---

Académico del(a) Departamento (Unidad) de ----- de la  
Universidad Arturo Prat, Ced. Nac. de Identidad N° ----- solicita su  
Ingreso a la “**ASOCIACION DE FUNCIONARIOS ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD ARTURO  
PRAT**” a contar de esta fecha, aceptando el descuento mensual correspondiente al 1% (uno por ciento) del  
sueldo imponible, por concepto de la calidad de socio de esta asociación.

-----  
FIRMA DEL INTERESADO

RESOLUCIÓN, -----, FECHA: ----- DE -----

c.c OFICINA DE PERSONAL (AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR PLANILLA)

Arch.