



Sociedad Argentina de Estudios Comparados en Educación

SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

Sr. Presidente de la SAECE:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de solicitar la admisión como socio **INSTITUCIONAL** de la Sociedad Argentina de Estudios Comparados en Educación, a _____
_____ a partir del día la fecha.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente,

Fecha: ____ / ____ / 20____ Firma _____

Información Institucional

Nombre:

Unidad Académica:

Dirección:

Localidad / Provincia: C.P.

E-mail:

Teléfono: Fax:

Datos de Referencia

Apellido:

Nombre:

Cargo:

Dirección:

Localidad / Provincia: C.P.

E-mail:

Teléfono: Fax:

Tipo y Número de Documento:

Si es **ESTUDIANTE**: Año de ingreso: % de materias aprobadas:

Cuota

- Socios Activos: \$100/año
- Socios Adherentes (Estudiantes): gratuita
- Socios Institucionales: \$500/año

Formas de pago

En efectivo, en la Sede de la SAECE.

Pago electrónico, BBVA Banco Francés; C. Cte: 5527/8 - Suc.: 166 / CUIT: 33-70834492-9 / CBU:

0170166720000000552789

Una vez realizada la operación de pago electrónico, debe enviarse -por fax- el respectivo comprobante al 4311-7447.

Informes y consultas

Sede de la Universidad Nacional de Tres de Febrero / Centro Cultural Borges / Viamonte 525, 3er piso
C1053ABK / Ciudad de Buenos Aires / Tel. (011) 4314-0022 / Fax: 4311-7447 / info@saece.org.ar