



Asociación  
Profesional de Arquitectos,  
Diseñadores y Urbanistas del Uruguay

## FORMULARIO DE POSTULACION A SOCIO

### Datos Personales

Fecha

Nombres  Apellidos

Fecha de Nacimiento  C.I.  Celular

Teléfono Laboral/ otro  Email

País, Estado, Ciudad, Barrio

Domicilio  Municipio  CP

ESTUDIANTE: Carrera, Año

EGRESADO: Título de grado aprobado por el MEC

Socios referentes (1 y 2)

Firma y aclaración del postulante

Quieres ser incluido en el CHAT de WhatsApp de Socios? SI ☐ NO ☐

### Opción de Cobro de la Cuota

Cuenta BROU APADUU Caja Ahorro \$ 110841264-00001

Debido Automático ☐ Transferencia ☐ Red de Cobranzas ☐ En efectivo ☐  
Tarjeta de crédito En efectivo

### De uso interno

Fecha – Aprobado en Comisión Directiva

Confirmación de Alta – Fecha  Vía email ☐ Vía celular ☐

Inscripto en el Libro de socios: Fecha  Numero de socio

Confirmación de Baja – Fecha



www.apaduu.org



apaduuoficial@gmail.com



apaduu



apaduu10



091 344 111