



# Formulario de inscripción social

## Categoría Estudiante

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Socio N°: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
Cédula de identidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Centro de estudio: UDELAR \_\_\_\_\_ UCU \_\_\_\_\_  
Fecha/Año estimado de egreso \_\_\_\_\_

Domicilio (dirección a la cual se enviará la revista de CPU y correspondencia en gral.)

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Apto \_\_\_\_\_  
Entre: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Localidad/Barrio: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO

*Marque con una 'X' la opción elegida*

1) Abitab \_\_\_ 2) OCA \_\_\_ 3) VISA \_\_\_ 4) MASTERCARD \_\_\_ 5) Débito BROU(\*) \_\_\_

Titular de la tarjeta (\*\*): \_\_\_\_\_  
Número de la tarjeta: \_\_\_\_\_ Vencimiento: \_\_\_/\_\_\_

(\*) La gestión de débito BROU podrá realizarla vía eBROU o presentándose en cualquier sucursal del banco.

(\*\*) De ser una extensión, indique nombre y C.I del titular.

Motivo de la afiliación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pago de la afiliación según recibo N°: \_\_\_\_\_ (omitir)