



Bogotá. D.C _____, 2020

Señores

JUNTA DIRECTIVA A S P E N D O C

Ciudad

En mi calidad de Pensionado(a) Docente, comedidamente solicito se me acepte como afiliado(a) a la Asociación que ustedes representan.

Nombre _____

No. Cédula _____ de _____

Dirección _____ Ciudad _____

Teléfono Fijo _____ Cel. _____

E-mail _____

Atentamente,

Firma _____