

DATOS PROFESIONALES:

NOMBRE Y APELLIDOS:		
CENTRO DE DESTINO:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:		
PROVINCIA:		
D.P.	TELÉFONO:	FAX:
SITUACIÓN LABORAL: (DEFINITIVO, COMISIÓN DE SERVICIOS, PRÁCTICAS, INTERINOS, ...)		

DATOS PERSONALES:

DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:		
PROVINCIA:		
D.P.	TELÉFONO:	FAX:
E-MAIL DE CONTACTO:		

¿DÓNDE PREFIERES QUE TE LLEGUEN LAS COMUNICACIONES POR CORREO?

- AL CENTRO DE TRABAJO A MI DOMICILIO

ORDEN DE CARGO BANCARIO:

Nº de cuenta de la que soy titular y en la que quiero que se cobren los recibos de la Asociación Profesional de Orientadores en Castilla – La Mancha (APOCLAM)

C.C.C. □□□□ □□□□ □□ □□□□□□□□□□

Entidad Bancaria: _____

Dirección del Banco: _____

Localidad del Banco: _____ D.P. _____ Provincia: _____

D./Dña.: _____ N.I.F. _____

ruego atiendan el pago de los recibos que a mi nombre presente la Asociación Profesional de Orientadores en Castilla – La Mancha (APOCLAM). Un recibo anual por valor de ____€ en concepto de cuota de socio.

Firma imprescindible

Fdo.: _____

NOTA: Las cuotas de socios aprobadas en la Asamblea constituyente de APOCLAM son, para los orientadores en activo **50 €** y para los parados y/o estudiantes (justificándolo) **20€**.