

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

FOTO

Apellidos _____
Nombre _____

Natural de _____ (_____) D.N.I. _____
Fecha de nacimiento ___/___/___ Domicilio _____
Municipio _____ Código Postal _____ Provincia _____
Teléfonos _____
E-Mail _____
Núm. afiliación a la Seguridad Social _____
Medio actual de trabajo _____

OTROS DATOS

Medios en los que ha trabajado anteriormente _____

Títulos, actividades, premios y otros méritos profesionales _____

DILIGENCIA

Vista la presente solicitud y la documentación aportada, la Junta Directiva de la Asociación de la Prensa de Cádiz, en la reunión celebrada el ___ de _____ de ____, acordó su admisión como Socio de Número, con efectos desde _____.

EL SECRETARIO

Vº Bº
EL PRESIDENTE