



## SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

### Datos Personales

Apellido:	
Nombre:	
DNI:	Lugar y Fecha de Nacimiento:
Dirección:	Teléfono:
Localidad:	Provincia:
CP:	e-mail:

### Actividad Profesional/Académica

Lugar de Trabajo:	
Dirección:	Teléfono:
Localidad:	Provincia:
CP:	e-mail:
Titulación y/o Grado académico	
Socio promotor:	

Sr. Presidente de la AAFD  
S/D

De mi consideración:

por la presente me dirijo a Ud. y por su intermedio a los Sres. integrantes del Consejo Directivo, a los fines de solicitar mi incorporación a la Asociación Argentina de Filosofía del Derecho en carácter de ASOCIADA/ ASOCIADO (*tachar lo que no corresponda*). Asimismo declaro conocer y aceptar las normas estatutarias.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_