

**ASPROJUMA**

**Solicitud de inscripción**

***Datos personales:***

**Apellidos y nombre:** .....................................................................................................................  **NIF:**.

**Fecha y lugar de nacimiento:** ….. /….. /….. – .

**Fecha y cuerpo de jubilación:** ….. /….. /….. –

**Si su vinculación docente a la UMA hubiera sido de tipo contractual, señale el carácter de la última plaza ocupada:**

………………..………………………………………………………………………………………………..……………

**Dirección postal:**

**Código Postal:**

**Dirección electrónica:**

**Teléfono fijo:** …………..…..……….… **Teléfono móvil:** ………..………..………… **Fax:**

**Titulación académica:**

**Último centro en que ejerció docencia:**

**Núm. de la cuenta bancaria para domiciliación de las cuotas \*** **(**20 dígitos**):**

*\* La cuota es de 50 euros anuales, divididos en dos semestres (junio – diciembre)*

***Otros datos:***

**Describa los que juzgue que puedan ser oportunos / de interés para la Asociación:**

**En Málaga, a**…… **de**……………….……………**de**……………

**Firmado:**

El/la interesado/a

**Por favor, envíe esta documentación cumplimentada, junto con una fotocopia de su documento nacional de identidad, escaneados al email:** **asprojuma@uma.es** **o a la siguiente dirección:**

**ASPROJUMA**

**Edificio Rectorado**

**Avda. Cervantes, 2**

**29016 – M Á L A G A**

En todo caso, notifíquenos, por nuestro email, que ha entregado la solicitud de inscripción, para hacer su seguimiento.