

CONSTANCIA DE ADMISIÓN

Cobertura por el Sistema Suplementario de Cuota Mutua de la Universidad de la República

MUTUALISTA: _____

FUNCIONARIO RESPALDANTE

C.I.	1ER. APELLIDO	2DO. APELLIDO	NOMBRES

DATOS DEL SOCIO A INGRESAR

C.I.	1ER. APELLIDO	2DO. APELLIDO	NOMBRES

En el día de la fecha se deja constancia que la Mutualista aceptará al socio a ingresar, en la medida de que la Universidad de la República lo solicite informáticamente.

Por la Mutualista:

FECHA		

_____ Sello y Firma

_____ Aclaración

Nota: la vigencia de este documento es de 30 días a partir de la fecha en que es extendido por la Mutualista.

CONSTANCIA DE ADMISIÓN

Cobertura por el Sistema Suplementario de Cuota Mutua de la Universidad de la República

MUTUALISTA: _____

FUNCIONARIO RESPALDANTE

C.I.	1ER. APELLIDO	2DO. APELLIDO	NOMBRES

DATOS DEL SOCIO A INGRESAR

C.I.	1ER. APELLIDO	2DO. APELLIDO	NOMBRES

En el día de la fecha se deja constancia que la Mutualista aceptará al socio a ingresar, en la medida de que la Universidad de la República lo solicite informáticamente.

Por la Mutualista:

FECHA		

_____ Sello y Firma

_____ Aclaración

Nota: la vigencia de este documento es de 30 días a partir de la fecha en que es extendido por la Mutualista.