



Asociación de Veteranos de Operaciones de Paz de Uruguay
"Servimos a la noble causa de la paz"

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES PARA ADHERIR A LA AVOPU

(ESCRIBIR A MÁQUINA O EN LETRA MAYÚSCULA)

Grado / Tratamiento*			
Nombres*			
Apellidos*			
Nº Cédula de Identidad*		Fecha de Nacimiento:*	
Institución a la que pertenece o formó parte (marque la celda con una "X")	Ejército Nacional		Foto actual
	Armada Nacional		
	Fuerza Aérea Uruguaya		
	Policía Nacional		
	Organismo Nacional		
	Organismo Internacional		
Situación de Revista	Actividad / Activo		
	Retiro / Retirado		
	Otro		
Arma/Cuerpo/Servicio/ Sub Escalafón / Otro			
Dirección de correo Electrónico particular*			
Teléfono celular*			
Teléfono particular			
Domicilio*			
Departamento*		CP	

OPERACIONES DE PAZ QUE INTEGRÓ

País / Área de Misión*	Año*	Estatus (Función cumplida)* (marque la celda con una "X")						
		Comandante de Contingente	Contingente de Tropas	Oficial de EM	Observador Militar	Policía de NNUU	Observador Electoral Internacional	Otro



Asociación de Veteranos de Operaciones de Paz de Uruguay
"Servimos a la noble causa de la paz"

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO DE LA CUOTA SOCIAL A LA AVOPU

Número de cobro*	Forma de pago*						
	(marque una sola casilla con una "X": la elegida de su preferencia para pagar si corresponde)						
	Ejército Nacional	Armada Nacional	Fuerza Aérea Uruguaya	SRPFFAA	Cuenta BROU Nº 001625133-00001	Pago directo a Tesorería	Otra forma

NOTAS:

1. El asterisco (*) indica que el campo de entrada contiene un dato obligatorio.
2. Este formulario constituye la **solicitud de ingreso** como Socio a la Asociación de Veteranos de Operaciones de Paz de Uruguay. Los datos enviados por los interesados están protegidos por las disposiciones insertas en la [Ley Nº 18.331](#) de Protección de datos personales, reglamentada por los Decretos [Nº 664/008](#) y [414/009](#) de 22/Dic/2008 y 31/Ago/2009.
3. Este formulario, en formato Word, puede ser editado para completar la información pertinente. Si desea imprimir y completar a máquina o a mano (utilizando letra de imprenta legible) es preferible usar la versión en PDF.
4. Debería **adelantarse una copia de esta solicitud a la Secretaría General por correo electrónico**, en formato digital (formato pdf, jpg o png), remitiéndose a la dirección secretaria.avopu@gmail.com. **El documento debe estar firmado por el futuro socio.**
5. Posteriormente, el original debería ser remitido por correo postal a la dirección: **Eduardo Victor Haedo 2020, Montevideo, MVD, 11200, Uruguay** (sede del CALEN) o entregado a la **Secretaría General** en lugar y fecha coordinar.
6. La **solicitud de ingreso** será direccionada hacia el Comité de Afiliaciones y Membresía para su evaluación, consolidación y formulación de recomendaciones (Artículo 39º del Estatuto Social). La lista consolidada será elevada mensualmente a la Comisión Directiva para su autorización.
7. Finalmente, luego de la aprobación por resolución de la Comisión Directiva, el documento será archivado en la Tesorería de la Asociación, a fin de realizar los descuentos correspondientes.
8. [El Estatuto Social fue aprobado y reconocida su Personería Jurídica](#) por Resolución de fecha 03/Feb/2016 del Ministro de Educación y Cultura. Fue inscripto con el **Nº 397/2015** en el Registro de Asociaciones Civiles y Fundaciones de la Dirección General de Registros.

Fecha: ____ de ____ de ____ .

Firma del Solicitante:

Grado/Tratamiento:

Contrafirma_____

Firma del Socio Patrocinador:

Grado/Tratamiento :

Contrafirma