



# Sociedad Argentina de Estudios Comparados en Educación

## SOLICITUD DE ASOCIACIÓN INSTITUCIONAL 2017

Sr. Presidente de la SAECE:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de solicitar mi admisión como **SOCIO INSTITUCIONAL** de la Sociedad Argentina de Estudios Comparados en Educación, a partir del día la fecha.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente,

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2017

Firma \_\_\_\_\_

### Información Institucional

Nombre: .....

Unidad Académica: .....

Dirección: .....

Localidad / Provincia: ..... C.P.....

E-mail: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

### Datos de Referencia

Apellido: .....

Nombre: .....

Cargo: .....

Dirección: .....

Localidad / Provincia: ..... C.P.....

E-mail: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

Tipo y Número de Documento: .....

Si es **ESTUDIANTE**: Año de ingreso: ..... % de materias aprobadas: .....

### Cuota

- Socios Activos: \$600/año
- Socios Adherentes (Estudiantes): gratuita
- Socios Institucionales: \$3.500/año

### Formas de pago

En efectivo, en la Sede de la SAECE.

Pago electrónico, BBVA Banco Francés; C. Cte: 5527/8 - Suc.: 166 / CUIT: 33-70834492-9 / CBU: 017016672000000552789

Una vez realizada la operación de pago electrónico, debe enviarse -por fax- el respectivo comprobante al 4311-7447.

### Informes y consultas

Sede de la Universidad Nacional de Tres de Febrero / Centro Cultural Borges / Viamonte 525, 3er piso  
C1053ABK / Ciudad de Buenos Aires / Tel. (011) 4314-0022 / Fax: 4311-7447 / [info@saece.org.ar](mailto:info@saece.org.ar)