



DATOS PERSONALES:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NIF	Fecha de nacimiento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección postal	Código postal	Ciudad	Prov. o País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico personal	Teléfono	Teléfono móvil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ESTANCIA EN EL COLEGIO:

Curso de entrada	<input type="text"/>	Curso de salida	<input type="text"/>
Facultad	<input type="text"/>	Especialidad	<input type="text"/>

DIRECCIONES Y DATOS PROFESIONALES:

Empresa	Dirección de empresa	C.P.	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo profesional	Cargo público	desde	hasta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telf. trabajo	Correo electrónico en empresa		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Observaciones	<input type="text"/>		

DATOS BANCARIOS (imprescindibles campos SWIFT e IBAN)

SWIFT	IBAN	Entidad	Sucursal	D.C	Número de cuenta	Titular
<input type="text"/>						

AUTORIZAS a que la Asociación de Antiguos Colegiales del C.M.U. Pedro Cerbuna, ceda tus datos , a excepción de los bancarios, a empresas y /o miembros de la Asociación, con fines educativos , sociales y laborales :

SI NO

Firmado:

Enviar firmada a :
Correo postal: C.M.U. Pedro Cerbuna - C/ Pedro Cerbuna,12 - 50009 Zaragoza
E. mail: cerbuna@unizar.es / cerbaacc@unizar.es

Fecha: