



FEDERACIÓN SANTAFESINA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS  
PERSONERÍA JURÍDICA- RESOLUCIÓN N° 378- INSPECCIÓN GENERAL DE PERSONAS JURÍDICAS

**SOLICITUD DE AFILIACIÓN.-**

En conformidad con las normas estatutarias de la FEDERACION SANTAFESINA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, solicito la afiliación a la misma con carácter de socio activo para lo cual detallo los siguientes datos:

**DE LA ENTIDAD PROPIETARIA**

NOMBRE.....  
CARÁCTER DE LA SOCIEDAD.....  
FECHA APROBACION DE ESTATUTOS.....  
DOMICILIO LEGAL.....  
LOCALIDAD/ COD. POSTAL.....  
TELEFONO..... FAX:.....  
E-MAILS.....

**DEL REPRESENTANTE ANTE LA FEDERACION**

NOMBRE Y APELLIDO.....  
CARGO/ FUNCION EN EL INSTITUTO.....  
DOMICILIO PARTICULAR..... COD. POSTAL.....  
TELEFONO..... E-MAIL.....

**DE LOS NIVELES QUE ATIENDE EL INSTITUTO**

<u>NOMBRE ESCUELA</u>	<u>NIVEL</u>	<u>CANT. DIV</u>	<u>% SUBV.</u>	<u>N° AUTORIZACION</u>
.....	INICIAL	.....	.....	.....
.....	E.G.B.(1° a 7°)	.....	.....	.....
.....	E.G.B.(8° y 9°)	.....	.....	.....
.....	POLIMODAL	.....	.....	.....
.....	ESPECIAL	.....	.....	.....
.....	TERCIARIO	.....	.....	.....

**ENSEÑANZA EXTRAPROGRAMATICA:** .....

**DE LOS ALUMNOS**

CANTIDAD TOTAL DE ALUMNOS:.....

**DEL PERSONAL**

CANTIDAD TOTAL DE EMPLEADOS.....AFILIADOS A SADOP.....

TOTAL DIRECTIVOS Y DOCENTES.....TOTAL NO DOCENTES.....

**FIRMA Y ACLARACION DEL PRESIDENTE DE LA INSTITUCION**.....

LUGAR Y FECHA.....

**FECHA APROBACION CONSEJO DIRECTIVO**.....

FIRMA SECRETARIO