



FUNDACIÓN  
UADY

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente confirmo mi interés en ingresar como Asociado de la Fundación de la Universidad Autónoma de Yucatán, Asociación Civil.

Por lo que aportaré para la gestión de la Fundación, la cantidad:

- \$100 mensual     \$ 600.00 semestral     \$ 1,200.00 anual  
 \$250 mensual     \$1,500.00 semestral     \$3,000.00 anual  
 \$500 mensual     \$3,000.00 semestral     \$6,000.00 anual  
 Otra, especificar: \$ \_\_\_\_\_ Periodicidad: \_\_\_\_\_

Mi donativo será canalizado de la siguiente manera:

- Depositado a la cuenta 65500537938, de Banca Santander SA de CV  
 Descontado de mi nómina en la Universidad Autónoma de Yucatán \_\_\_\_\_  
No. empleado

Traer el recibo para su posterior pago a la siguiente dirección:

con atención a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que recibirá

Horario de recepción

los días \_\_\_\_\_, llamar al teléfono \_\_\_\_\_

( ) Favor de expedir el (los) recibo (s) de donación a nombre de:

Nombre y/o razón social		RFC		
Calle	Numero	Cruzamientos	Colonia	Código Postal
Ciudad	Entidad	Teléfono		Fax
Nombre		Firma	Fecha	

Desea Recibir Información acerca de la fundación (Informes, Eventos, etc.) Si ( ) No ( )

Si conoces a alguien que quiera ser Asociado o Benefactor de la Fundación por favor déjanos sus datos:

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

---

Calle 76 Núm. 455LL X 41 y 43 Ex Facultad de Antropología. C.P. 97000