

ODUCAL
Organización de Universidades Católicas de América Latina y el Caribe

Solicitud de membresía

La Universidad _____,
representada legalmente por _____, con
domicilio en la ciudad de _____ (_____), manifiesta por medio de la
presente su solicitud de admisión a la ODUICAL en calidad de miembro /asociado
(tachar lo que no corresponda), según los estatutos vigentes.

Se firma la presente carta de intención, adjuntando información básica de la
institución y comprometiéndose el solicitante a enviar a la Presidencia de
ODUCAL los documentos adicionales que, según estatutos, resulten menester.

Para constancia se firma en la ciudad de _____, a los _____ días,
del mes de _____ de _____.

Datos del Firmante

Nombre y Apellido _____
Cargo _____
Institución _____
Dirección Postal _____
Ciudad _____
País _____
E-mail (1) _____
E-mail (2) _____
Teléfono _____
Fax _____

Datos Básicos de la Institución

Año de fundación _____
Carisma / filiación _____
Cantidad de alumnos (aprox) _____
Cantidad de facultades o departamentos _____
Cantidad de graduados desde fundación (aprox) _____
Cuenta con centro/departamento de investigación? _____
Otros datos:

Firma