

Recibo cooperadora 2025

ASOCIACIÓN COOPERADORA - FICHA

Nombre y Apellido:..... Teléfono:.....

Domicilio:..... e-mail:.....

Profesorado:Curso....

AGOSTO 2025	SEPTIEMBRE 2025	OCTUBRE 2025	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>
MARZO 2025	ABRIL 2025	MAYO 2025	JUNIO 2025	JULIO 2025
<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>

*Los pagos pueden realizarse mediante transferencia al CBU:
0140479501622805104195 o presencialmente en Biblioteca.*

Tu colaboración a la Cooperadora es en beneficio de todos

¡Gracias!