



**INSTITUTO SUPERIOR
DE FORMACIÓN DOCENTE N°3
Dr. Julio César Avanza**

Recibos cooperadora y notificación

ASOCIACIÓN COOPERADORA - FICHA				AÑO: 2026	
Nombre y Apellido:			Teléfono:		
Domicilio:			Mail:		
Profesorado:			Curso:		
AGOSTO 2026	SEPTIEMBRE 2026	OCTUBRE 2026	NOVIEMBRE 2026	DICIEMBRE 2026	
<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	
MARZO 2026	ABRIL 2026	MAYO 2026	JUNIO 2026	JULIO 2026	
<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	<i>\$ 3000</i>	

Los pagos pueden realizarse mediante transferencia al

CBU: 0140479501622805104195

Alias: VOSSOSLACOOPE

Envía el comprobante de pago y datos personales a avanzacooperadora@gmail.com

***Tu colaboración a la Cooperadora es
un beneficio para todos ¡Gracias!***