



CONVOCATORIA PARA CONFORMAR LA ASOCIACION DE  
USUARIOS FUNDACION IPS UAM

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
SERVICIO: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_



\* Diligencie este formulario de inscripción y envíelo escaneado a [sofysuarez@autonoma.edu.co](mailto:sofysuarez@autonoma.edu.co) o entréguelo en la recepción del servicio



CONVOCATORIA PARA CONFORMAR LA ASOCIACION DE  
USUARIOS FUNDACION IPS UAM

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
SERVICIO: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_



\* Diligencie este formulario de inscripción y envíelo escaneado a [sofysuarez@autonoma.edu.co](mailto:sofysuarez@autonoma.edu.co) o entréguelo en la recepción del servicio



CONVOCATORIA PARA CONFORMAR LA ASOCIACION DE  
USUARIOS FUNDACION IPS UAM

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
SERVICIO: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_



\* Diligencie este formulario de inscripción y envíelo escaneado a [sofysuarez@autonoma.edu.co](mailto:sofysuarez@autonoma.edu.co) o entréguelo en la recepción del servicio