

**Asociacion de Programas Universitarios Norteamericanos en España  
Association of American Programs in Spain**

---

**SOLICITUD COMO INSTITUCION ASOCIADA**

Nombre de la Institucion: \_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_

Nombre del Representante: \_\_\_\_\_

Titulo/puesto: \_\_\_\_\_

Domicilio de la Institucion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefono de contacto: \_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_

Pagina web: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

**Documentacion adicional**

1. Carta de intencion donde se especifica lo que pueden recibir de y aportar a APUNE
2. Fotocopia del NIF/CIF
3. Descripcion detallada de la insitucion

Yo, \_\_\_\_\_, como representante de la institución  
\_\_\_\_\_, solicito admisión como Institución Asociada a la Asociación  
de Programas Universitarios Norteamericanos en España. Entiendo que las instituciones asociadas  
tienen derecho a asistir a las asambleas generales, con derecho a voz, pero sin voto, identificarse  
como Institución Asociada de APUNE, obtener el boletín, e información restringida.  
Además entiendo que como Insitución Asociada debo pagar la cuota mínima anual, y debo solicitar  
por escrito autorización para usar el logotipo de APUNE.

\_\_\_\_\_  
Representante

\_\_\_\_\_  
Sello de la Institución

Aprobado \_\_\_\_

Denegado \_\_\_\_

Motivos \_\_\_\_\_

Presidencia de APUNE

Sello de APUNE

Fecha: \_\_\_\_\_