Según lo acordado en la Asamblea General Ordinaria celebrada el día 11 de junio de 2026, la Junta Directiva de la Asociación de Alumnos y Antiguos Alumnos de las Aulas Universitarias de la Experiencia San Pablo-CEU en la Comunidad Valenciana queda compuesta por los siguientes miembros:

JUNTA DIRECTIVA

Presidente	**D. Manuel Sánchez Laguía (grupo AC1A)**
Vicepresidente	**D. Antonio Raya Cobo (grupo AC2A)**
Secretaria	**Dª. Isabel Dolsa Marco (grupo AC2B)**
Tesorero	**D. José Palacios Albaneda (grupo AC1A)**
Vocales	**Dª. Elena Rubiols Casanova (grupo AC1B)**
	Dª. Alina Giorgeta Martínez (grupo AC1B)
	D. José Luis Martínez García (grupo AC2A)
	D. José Talens Talens (grupo AC2B)

Valencia, 11 de junio de 2026

A LOS MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN

CURSO 2026-2027

Como todos los años, al inicio de curso, es el momento de hacer efectiva la cuota anual. La Junta Directiva ha decidido aprobar la cuota para este curso a 35 €.

Los datos para el ingreso son:

Entidad: CAIXABANK

Cuenta: ES22 2100 8734 6713 0041 4685

Concepto: ADAEXP DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Importe: 35 €

Por favor, no olvidéis indicar el nombre del ordenante.

PARA LAS NUEVAS INCORPORACIONES

Quienes todavía no pertenezcan a la Asociación y estén interesados en formar parte de ella, los pasos a seguir son los siguientes:

1. Efectuar el ingreso de 35 € en CaixaBank, tal como se detalla más arriba.
2. Cumplimentar la solicitud de admisión.
3. Acompañar el comprobante de ingreso.
4. Para más información dirigirse a:
   - Grupo AC1A – Manuel Sánchez Laguía & José Palacios Albaneda.
   - Grupo AC1B – Elena Rubiols Casanova & Alina Giorgeta Martínez.
   - Grupo AC2A – Antonio Raya Cobo & José Luis Martínez García.
   - Grupo AC2B – Isabel Dolsa Marco & José Talens Talens.

POR FAVOR, NO OLVIDÉIS INDICAR VUESTRO NOMBRE EN EL INGRESO.

ASOCIACIÓN
DE ALUMNOS Y ANTIGUOS ALUMNOS
DE LAS AULAS UNIVERSITARIAS
DE LA EXPERIENCIA SAN PABLO-CEU
EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

CEU Universidad Cardenal Herrera

Aulas Universitarias de la Experiencia | AUEX

INSCRIPCIÓN

"POR FAVOR, ESCRIBID TODO CON LETRAS MAYÚSCULAS"

D./Dª._____

D.N.I._____

C/._____ **Nº**____ **PISO**____ **PUERTA**_____

CIUDAD_____ **CÓDIGO POSTAL**_____

TFNO. FIJO_____ **MÓVIL**_____

CORREO ELECTRÓNICO_____

SOLICITA

FORMAR PARTE DE LA ASOCIACIÓN DE ALUMNOS/AS Y ANTIGUOS/AS ALUMNOS/AS DE LAS AULAS UNIVERSITARIAS DE LA EXPERIENCIA SAN PABLO-CEU EN LA COMUNIDAD VALENCIANA.

EN VALENCIA, A_____DE_____DE 20___.

FIRMA Y RÚBRICA