



A.T.E.S.E.

Adherida a la C.G.T.



Inscripción Gremial N° 2.669
Resol. N° 1.016 del M.T.E. y S.S.

Calle Independencia N° 125 2° Piso
Contacto: (0385) 155808709

SOLICITUD DE AFILIACIÓN N°

Al Señor Secretario General

Prof. Claudio Sabino Santos

S/D.

El que suscribe se dirige a Ud. y por su intermedio a los miembros de la Comisión Directiva a fin de solicitar la aceptación como afiliada/o a la Entidad Sindical que preside, comprometiéndose a respetar y dar cumplimiento a las disposiciones estatutarias y las resoluciones que emanen de la Comisión Directiva como así también de las Asambleas, por lo que DECLARA conocer el Estatuto Social de la Entidad.

Los datos que se detallan son reales de puño y letra del solicitante:

Apellido/s:Nombre/s:

D.N.I.N°:Fecha de Nac.:/...../.....Nacionalidad:

Sexo:Estado Civil:Tel. Fijo o Móvil:

C. Electrónico:Dom. Particular:

Localidad:Dpto:Prov.:C.P.:

Lugar de Trabajo:Dom. Escolar:

Nivel:Turno:Localidad:Dpto:

Prov.:C.P.:Repartición::

Cargo/s:Cant. hs.:Sit. de Rev.:Ing. al Cargo:/...../.....

N° de Control:Titulo/s:

Otorgado por:

Asimismo por este acto AUTORIZA al habilitado contable de la sección Sueldos del Consejo Gral. De Educación practicar en recibo de haberes el DESCUENTO que se establezca en concepto de CUOTA SOCIAL.

Sin otro particular saluda con el mayor de los respetos.

Firma:Aclaración:Fecha:/...../.....

En el día de la fecha/...../....., luego de ser interpuesta ante la Comisión Directiva, no habiendo objeciones a la solicitud es ACEPTADA, quedando el solicitante incorporado como AFILIADO bajo el numero supra.



A.T.E.S.E.

Adherida a la C.G.T.



Inscripción Gremial N° 2.669
Resol. N° 1.016 del M.T.E. y S.S.

Calle Independencia N° 125 2° Piso
Contacto: (0385) 155808709

APELLIDO Y NOMBRE DEL AFILIADO:DNI N°

	BENEFICIARIOS GRUPO FAMILIAR					
ORDEN	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I. N°	FECH. NAC.	EDAD	PARENTESCO	OBSERV.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

.....
Firma Sec. Gral.