

FICHA DE AFILIACIÓN



PERSONERÍA GREMIAL N.º 799 ATECH- Pasaje Garzón 10- Rawson- Chubut
email: atech@atech.org.ar
Visité nuestra página en www.atech.org.ar

FECHA: [] REGIONAL: []

DATOS PERSONALES

APELLIDO: [] NOMBRES: []
GÉNERO: []
DNI: []
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): []
DOMICILIO (Calle- N.º-Ciudad): []
TELEFONO (Código de área-teléfono): []
DESEA RECIBIR INFORMACIÓN POR WAPP: [] EMAIL: []

DATOS LABORALES

ESTABLECIMIENTOS (N.º escuela1, N.º escuela 2 u oficinas):
ESC. NRO: []
ESC. NRO: []
ESC. NRO: []
ESC. NRO: []
FECHA DE INGRESO EN LA DOCENCIA: []
JUBILADO: SI/ NO

AUTORIZACION DESCUENTO

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO
A efectos de mi afiliación a la Asociación de Trabajadores de la Educación de Chubut, autorizo se me descuente de mis haberes el porcentaje establecido para cuota sindical y social.

FIRMA:

ACLARACION: [] DNI: []

RESERVADO JUNTA EJECUTIVA

SE ACEPTA LA AFILIACIÓN (Si/No): []
FECHA ACEPTACIÓN: []
MOTIVO DE LA NO ACEPTACIÓN:
[]
[]

FIRMA SECRETARIO

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN

APELLIDO Y NOMBRE
DNI:
Recibido por:
(Aclaración y firma de quien recibe)
Lugar y Fecha:



PERSONERÍA GREMIAL N.º 799 ATECH- Pasaje Garzón 10- Rawson- Chubut
email: atech@atech.org.ar
Visité nuestra página en www.atech.org.ar

