

Ficha de Afiliación Nro: Actualización de Datos SI / NO

Fecha: / / Ushuaia Tolhuin Río Grande

DATOS PERSONALES

Apellido/s: Nombre/s: D.N.I.:

Fecha de Nacimiento: / / Nacionalidad:

Domicilio particular:

Teléfono: Celular:

E-mail:

GRUPO FAMILIAR

Parentesco	D.N.I.	Apellido y Nombres	Fecha de Nacimiento
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /

DATOS LABORALES

Docente	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

1° Establecimiento:

Tipo de Institución: Público Privado Nivel / Modalidad:

Turno: Mañana Tarde Vespertino

Situación de Revista: Titular Interino Suplente

Cargo / Asignatura: Cat. Hs.:

2° Establecimiento:

Tipo de Institución: Público Privado Nivel / Modalidad:

Turno: Mañana Tarde Vespertino

Situación de Revista: Titular Interino Suplente

Cargo / Asignatura: Cat. Hs.:

3° Establecimiento:

Tipo de Institución: Público Privado Nivel / Modalidad:

Turno: Mañana Tarde Vespertino

Situación de Revista: Titular Interino Suplente

Cargo / Asignatura: Cat. Hs.:

4° Establecimiento:

Tipo de Institución: Público Privado Nivel / Modalidad:

Turno: Mañana Tarde Vespertino

Situación de Revista: Titular Interino Suplente

Cargo / Asignatura: Cat. Hs.:

Personal Administrativo y Técnico		Personal de Obras, Maestranza y Servicios	
-----------------------------------	--	-------------------------------------------	--

Establecimiento:

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

En mi carácter de afiliada/o al Sindicato Unificado de Trabajadores de la Educación Faguina autorizo se me descuenta de mis haberes el porcentaje establecido por cuota sindical y social.

Apellido/s: Nombre/s: D.N.I.:

Firma

COMPLETA AUTORIDAD DE SUTEF

Se acepta la afiliación: SI / NO

Fecha:

Motivos de la no afiliación:

Firma y sello de Secretaría General

En caso de desafiliación completar:

Fecha: