

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CUIL N°.....

N° DE EMPLEADO/A - AFILIADO/A:

APELLIDO Y NOMBRE:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:.....DOCUMENTO:

DOMICILIO PARTICULAR:TEL:.....e-mail:.....

CARGO: Docente - No Docente LUGAR E INSTITUCIÓN EN QUE TRABAJA:.....

FUNCION QUE DESEMPEÑA:.....

SITUACIÓN DE REVISTA: Titular ☐ Interino/a ☐ Suplente ☐ Planta Temporal ☐ Planta Permanente ☐

ACTIVO/A ☐ JUBILADO/A ☐

FECHA DE INGRESO AL C.P.E. FECHA DE INGRESO A ATEN:.....

SECCIONAL:.....

AUTORIZO DESCUENTO CUOTA SINDICAL POR PLANILLA: SI ☐ NO ☐

.....
FIRMA DEL INTERESADO

aten

ASOCIACIÓN DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL NEUQUÉN
PERSONARÍA GREMIAL N° 92/91
ALCORTA 863 TEL. (0299) 4429142 / 4426954 (8300) NEUQUÉN
atenweb@speedy.com.ar / www.atenprovincial.com.ar

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CUIL N°.....

N° DE EMPLEADO/A - AFILIADO/A:

APELLIDO Y NOMBRE:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:.....DOCUMENTO:

DOMICILIO PARTICULAR:TEL:.....e-mail:.....

CARGO: Docente - No Docente LUGAR E INSTITUCIÓN EN QUE TRABAJA:.....

FUNCION QUE DESEMPEÑA:.....

SITUACIÓN DE REVISTA: Titular ☐ Interino/a ☐ Suplente ☐ Planta Temporal ☐ Planta Permanente ☐

ACTIVO/A ☐ JUBILADO/A ☐

FECHA DE INGRESO AL C.P.E. FECHA DE INGRESO A ATEN:.....

SECCIONAL:.....

AUTORIZO DESCUENTO CUOTA SINDICAL POR PLANILLA: SI ☐ NO ☐

.....
FIRMA DEL INTERESADO