

FICHA DE AFILIACIÓN

Sr./a Secretario/a General de Unión de Trabajadores de la Educación:

El / la que suscribe, solicita su afiliación a la entidad que Ud. preside.

Autorizo a su vez, que se retenga mensualmente la cuota sindical en el sueldo correspondiente y/o en el recibo de jubilado/a.

(Por favor no omita datos. Escriba con letra de imprenta)

Activo/a Jubilada/o

Apellido (de soltera):..... Nombres:.....

Fecha de nacimiento:..... Nacionalidad..... Ficha Censal (sólo activos).....

DNI-LC-LE(el que figura en recibo de sueldo):.....

CUIL (figura en el recibo de sueldo):Celular:

Domicilio Calle:..... Localidad:.....

Correo electrónico (sólo si no recibís INFO de UTE):

• **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO** **ESTATAL** **PRIVADA**

Nombre:..... Dirección

D.E.:..... N° Escuela:..... Característica (sólo privada)

• **DATOS DEL CARGO:**

Inicial Primaria Especial Media Técnica

Adultos N.P CENS Superior Artística (Cultura) Artística (Educación)

Deportes Salud CePA Prog. Socioeducativos. Curricular

Nombre del cargo: Turno:.....

Situación de revista: suplente interino titular contratado

Lugar y fecha:..... **Firma:**.....