

FICHA DE AFILIACIÓN



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

FECHA:

REGIONAL:

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:

ESTABLECIMIENTOS (N.º escuela1, N.º escuela 2 u oficinas):

ESC. N.º:

CARGO:

NIVEL:

ESC. N.º:

CARGO:

NIVEL:

ESC. N.º:

CARGO:

NIVEL:

ESC. N.º:

CARGO:

NIVEL:

FECHA DE INGRESO EN LA DOCENCIA:

JUBILADO: SI/ NO

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

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

FIRMA:

ACLARACION:

DNI:

SE ACEPTA LA AFILIACIÓN (Si/No):

FECHA ACEPTACIÓN:

MOTIVO DE LA NO ACEPTACION:

FIRMA SECRETARIO

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

Visita nuestra página en www.atech.org.ar