



FICHA DE AFILIACIÓN

Seccional ATE: CDP Santa Fe | Fecha: / /

____ DATOS PERSONALES _____

Apellido:

Nombre/s:

Documento: Tipo: N° Sexo:

Fecha de nacimiento: Estado civil:

Domicilio:

Localidad del domicilio: CP:

Tel: Fijo: Celular:

E-mail:

Nivel Educativo:

____ DATOS LABORALES _____

Ministerio:

Repartición:

Lugar de trabajo:

Fecha de ingreso: Profesión:

Domicilio laboral:

Localidad del lugar de trabajo: CP:

Teléfono laboral: Interno:

DECLARACIÓN JURADA DEL GRUPO FAMILIAR A CARGO:

| SEXO | FECHA NAC. | APELLIDO y NOMBRE | DOCUMENTO y NUMERO |
|---------|------------|-------------------|--------------------|
| CONYUGE | | | |
| HIJO | | | |

Acepto el descuento de la cuota sindical por administración:

____ FIRMA DEL INTERESADO

| Para uso exclusivo del Consejo | | | | | | | |
|--------------------------------|------------|--------------|-------------|--------|--|--|----------------|
| Seccional | Nac. Prov. | Org./Minist. | Repartición | Sector | | | Fecha Ing. ATE |
| | | | | | | | |

Nota: Con esta ficha usted queda afiliado a ATE. Entregula en su seccional, delegación, a su delegado, o mándela por correo al Consejo Directivo Provincial de ATE (San Luis 2854 - 3000 Santa Fe).



Asociación
Trabajadores
del Estado

REQUISITOS DE AFILIACIÓN

- DNI y último recibo de sueldo
- Impuesto, servicio o certificado de vecindad para acreditar domicilio
- Autorizaciones de descuento firmadas por el jefe de personal o habilitado (por duplicado)
- Libreta de matrimonio o, en caso de concubinato, Declaración Jurada y acta de nacimiento de los hijos

ENTREGAR FICHA POR DUPLICADO