SOLICITUD DE AFILIACIÓN



N° AFILIADO Permanente Temporario

PEGAR FOTO 4X4

Seccional/Delegación:			
Fecha de Alta:			
DATOS DEL TRABAJADOR			
Apellido y nombre:			
DNI:	CUIL:		Sexo:
Fecha Nac.:	Nacionalidad:		Estado Civil:
Domicilio particular:			
Localidad:			Código Postal:
Provincia:			
Correo Electrónico:			
Teléfono:		Celular:	
DATOS DEL EMPLEADOR			
Nombre Entidad(*):			
CUIT		NIO de la carda el Cardi	TEDYC:
			TEDYC:
			Código Postal:
Provincia:			•
Teléfono:			
DATOS LABORALES			
Denominación dependencia d	onde presta servicios(*): _		
Domicilio donde presta servic	ios:		
•			Código Postal:
Provincia:		Teléfono:	
N° C.C.T.:		Categoría:	
Función que desempeña:			
Oficio/Profesión:			
Fecha de ingreso:		Sueldo bruto:	
			Firma del afiliado
Firma y sello Seccional / [Delegación		Aclaración



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS DE FAMILIARES

Parentesco	Apellido y nombre	N° Documento de Identidad	Fecha de nacimiento
Cónyuge			
Hijo/a:			

Firma del afiliado que ratifica los datos precedentes

A LAS SECCIONALES Y/O DELEGACIONES

Instrucciones

- Completar la presente solicitud con letra clara de imprenta
- La solicitud debe contener todos los datos del Trabajador, como así también los datos del Empleador
- La solicitud debe estar firmada y sellada por el responsable de la Seccional y/o Delegación
- La solicitud debe estar firmada por el trabajador y llevar aclaración de puño y letra
- · Adjuntar a la solicitud fotocopias de: Documento de Identidad y último recibo de haberes del trabajador
- El nombre de la Entidad Empleadora debe escribirse completo, sin abreviaturas ni iniciales
- En la opción PERMANENTE TEMPORARIO, marcar según corresponda