



Personería Gremial N° 650
Maza 167/169- Ciudad Autónoma de Buenos Aires

SOLICITUD DE AFILIACION

FECHA:

Solicito mi afiliación al Sindicato CePETel de los Trabajadores de las Tecnologías de la Información y la Comunicación

APELLIDO:

NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

DOC. TIPO:

NUMERO:

ESTADO CIVIL:

DOMICILIO:

Nro.:

PISO:

Dpto.:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP.:

TEL.:

Cel.:

EMAIL Part.:

GRUPO FAMILIAR A CARGO DEL AFILIADO

Parentesco	Apellido y Nombre	Fecha Nac.	Sexo	Tipo y N° de Documento

DATOS LABORALES

EMPRESA:

CUIT EMPLEADOR:

LEGAJO:

EMAIL Lab.:

CATEGORIA:

PROFESION:

GERENCIA / DIRECCION:

FECHA DE INGRESO:

TEL.OFICINA:

CALLE:

Nro.:

PISO.:

CP.:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

FIRMA

ACLARACION

Aprobado por: -----

Ingreso aprobado el: Número de Inscripción: -----

NOTA: Al firmar la presente solicitud de ingreso declaro conocer los estatutos de la organización y me comprometo a aceptarlos, cumplirlos y hacerlos cumplir fielmente, y se me descuenta el 1.4% de mi recibo de haberes.