



ASOCIACION DEL MAGISTERIO  
DE ENSEÑANZA TECNICA  
REGIONAL VII - SANTA FE  
**SOLICITUD DE INGRESO**



ACEPTADO:

SOCIO N°

**1.- DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombres:			
Fecha de Nacimiento: / /	Estado Civil:	DNI N° :	
Nacionalidad:	T.E.:	Cel: -	
Domicilio:		N°	Piso: Dto:
Localidad: ;	Provincia:	C.P. N° ;	
E-mail:		CUIL N° : -	

**2.- FUNCIONES DOCENTES**

Establecimiento	Domicilio	Localidad	C.P.	Cargo	Turno	Situación

**3.- OTROS DATOS**

Ingreso a la docencia:..... /..... /.....	Titulos:.....
---	---------------

**4.- FAMILIARES A EXCLUSIVO CARGO DEL AFILIADO**

Apellido y Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	DNI	Sexo	Estado Civil

**5.- AUTORIZACION DE DESCUENTO**

Con la aceptacion de la presente, autorizo al Sr. Secretario de Administracion y Actas, se proceda al descuento en forma automatica de la cuota sindical determinada por la Asamblea y establecida por Ley

Santa Fé, de de 20 .-

.....  
*Firma*