



A.M.E.T.

Regional X - Personería Gremial N° 1461
ASOCIACION DEL MAGISTERIO DE ENSEÑANZA TECNICA
Santiago del Estero N° 53 (N) Capital - San Juan CP 5400 - Tel. 421 76 73



Form.SI-A4/14

SOLICITUD DE INGRESO

Socio N° _____

Padrón: _____

1- Datos Personales

Apellido/s : _____

Nombre/s: _____

Documento Tipo: _____ Numero: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio Real: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléf. N°: _____ Teléf. N°: _____ Mail: _____

2- Funciones Docentes

Establecimiento	Localidad	Cargo/Horas	S. Rev.	Turno	Especialidad

Ingreso a la Docencia: _____ Antigüedad: _____ años

Títulos 1) _____ Otorgado: _____

2) _____ Otorgado: _____

3- Familiares a Cargo del Afiliado

Apellido y Nombres	F. Nac.	Vínculo	Sexo	D.N.I.	Actividad
1-					
2-					
3-					
4-					

4- Autorización de Descuento

Con la aceptación de la presente, autorizo al Secretario de Finanzas se proceda al descuento en forma automática de la cuota sindical determinada por asamblea y establecida por Ley.

San Juan, _____ de _____ de _____

NOTA: Se adjunta Fotocopia del D.N.I. y Recibo de Sueldo

Responsable de la Afiliación

Agente: _____

Firma

Firma: _____