



Unión Trabajadores del Estado de la Republica Argentina

AV. JULIO A. ROCA 590 10° - CP C1067ABN - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
e mail: cdn@utera.org.ar - web:www.utera.org.ar

INSCRIPCIÓN GREMIAL N° 2317



Por la presente solicito se acepte mi afiliación a esta organización gremial, declarando conocer su estatuto y disposiciones legales vigentes, a las que ajustaré mi actuación. A tal fin detallo los datos personales y laborales pertinentes.

PERSONALES	Apellido y Nombres		Fecha		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Fecha Nacimiento	Nacionalidad	Edad	Estado Civil	Tipo y N° Documento
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Domicilio Particular				
	<input type="text"/>				
	Localidad	Provincia	Cod Postal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TE Particular	TE Móvil	E-mail			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Estudios	Profesión				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

LABORALES	CUIL-CUIT	Legajo / N° Prestador	Categoría
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Organismo que liquida su haber	Fecha de ingreso	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Organismo donde trabaja	TE Laboral	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicilio Laboral	Localidad - Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

FAMILIARES	Sexo	Fecha de Nacimiento	Doc. Tipo y N°	Apellido y Nombres
	Cónyuge			
	Hijo			
	Hijo			
	Hijo			
	Hijo			
	Hijo			

Presto expresa conformidad a que se me retenga la cuota sindical de mis haberes .

GREMIALES	FIRMA DEL SOLICITANTE		
	<input type="text"/>		
	Conforme Rama o Seccional	Conforme CDN	Archivo Informática
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Afiliado	Fecha de Alta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		