



SINDICATO UNIFICADO DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Personería Gremial N° 1418

FICHA DE AFILIACIÓN / ADHESIÓN

DISTRITO / SECCIONAL: Fecha:

Apellido/s: Nombre/s:

DNI: Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

Género (según figura en el COULI): Estado Civil:

Domicilio: Nº: Edif./ Torre: Piso: Depto:

Localidad: Distrito: Provincia: Cód. Postal:

Teléfono: (.....) Celular: (.....)

E-mail: IOMA / OSPLAD N°:

ESPACIO PARA JUBILADXS N° de Jubilación:

ESTABLECIMIENTO DONDE PRESTA SERVICIOS

ESTATAL: Escuela N° Nivel / Modalidad: DISTRITO:

Situación de Revista: Titular Provisional Suplente

PRIVADO: N° de DIPREGEP Nombre: Nivel / Modalidad: Pago en Sede Sindical Descuento por Escuela

CURSA CARRERA DOCENTE (ADHERENTE)

Grupo Familiar a Cargo del/la TITULAR				
Parentesco	Apellido/s y Nombre/s	DNI	Fecha de Nacimiento	A Cargo en Obra Social IOMA / OSPLAD N°
CÓNYUGE M-F-X				
HIJX M-F-X				
MADRE				
PADRE				

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE DNI DEL/LA TITULAR (ANVERSO Y REVERSO) Y COULI



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en la presente ficha de afiliación son verdaderos y sin omisiones y autorizo a la DGCyE con Códigos 1472 y 1473 / IPS con Códigos 2V y 50 (ó códigos que los reemplacen) u otro empleador, a descontar de mis haberes el porcentaje establecido como cuota sindical y cuota social.

APELLIDO/S y NOMBRE/S DNI FIRMA

Para uso de SUTEBA CENTRAL

FIRMA Y SELLO del Sec. Administrativ Sello de SUTEBA CENTRAL