ASOCIACIÓN TRABAJADORES DEL ESTADO
Personería Jurídica y Gremial Nº 2

ATE NEUQUÉN

ESCRIBIR CON LETRA CLARA E IMPRENTA Se puede completar por escrito o editar en Word. En ambos casos deberá estar firmada.	*** FECHA**			

NOMBRE			
APELLIDO			
DOMICILIO PARTICULAR			
CIUDAD		**PROVINCIA**	
NACIONALIDAD		**GÉNERO**	
FECHA DE NACIMIENTO			**TELÉFONO**
MAIL			***LE/LC/DNI**
REPARTICIÓN			
PROFESIÓN			
***LEGAJO Nº el que figura en el recibo de sueldo.**	/		**JUBILADO Nº**

.*Es obligatorio completar estos campos, caso contrario la ficha no será recepcionada.

	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	FECHA NAC.
CÓNYUGUE			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			

*** Acepto el descuento de la cuota sindical por administración: (señale el que corresponda)** ☐ **SI** ☐ **NO**

Firma del interesado:

.....

PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSEJO							

Nota: Con esta ficha usted queda afiliada a ATE. Acérquela a las oficinas del consejo Directivo Provincial a Yrigoyen 554 o entréguela en mano a su delegadx