



## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Afiliada/o N°: \_\_\_\_\_ (no completar)

### Datos personales

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Documento. Tipo: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad del domicilio: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: Fijo \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Datos Laborales

(En caso de poseer más de una dedicación y/o pertenencia departamental, consignar información de cada una)

Departamento/Área: \_\_\_\_\_ Año de ingreso a UNDAV \_\_\_\_\_

Cargo docente: Titular \_\_\_\_\_ Asociado \_\_\_\_\_ Adjunto \_\_\_\_\_ JTP \_\_\_\_\_ Ayudantes \_\_\_\_\_

Categoría: Ordinario \_\_\_\_\_ Interino \_\_\_\_\_ Contratado \_\_\_\_\_

Departamento/Área: \_\_\_\_\_ Año de ingreso a UNDAV \_\_\_\_\_

Cargo docente: Titular \_\_\_\_\_ Asociado \_\_\_\_\_ Adjunto \_\_\_\_\_ JTP \_\_\_\_\_ Ayudantes \_\_\_\_\_

Categoría: Ordinario \_\_\_\_\_ Interino \_\_\_\_\_ Contratado \_\_\_\_\_

### Información del empleador

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

### Declaración jurada del grupo familiar a cargo

Grupo familiar	Fecha de Nacimiento	Apellido y Nombre	Tipo y N° DNI
Conyugue	___/___/_____		
Hija/o	___/___/_____		
Hija/o	___/___/_____		
Hija/o	___/___/_____		
Hija/o	___/___/_____		
Hija/o	___/___/_____		

Acepto el descuento de la cuota sindical por la administración \* \_\_\_\_\_

Firma y aclaración del solicitante

\*El descuento se realizará una vez obtenida la inscripción jurídica.