



## REQUISITOS PARA TRAMITE DE AFILIACION

**SOLICITUD DE INGRESO: COMPLETAR DATOS CLAROS, TELEFONO.EMAIL Y CELULARES PRECISOS Y CON LA RESPECTIVA FIRMA DEL INTERESADO.-**

**RECIBO DE SUELDO – ALTA TEMPRANA DE AFIP – TITULAR Y GRUPO FAMILIAR (DNI Y CUIL) –**

**CONYUGE: CERTIFICADO DE MATRIMONIO O LIBRETA.-**

**CONCUBINA/O: DECLARACION JURADA DE CONVIVENCIA POR JUEZ DE PAZ.-**

**HIJOS: PARTIDA DE NACIMIENTO.-**

**HIJAS/OS: DE 21 A 25 AÑOS (ENVIAR CERTIFICADO DE ESTUDIO CICLO LECTIVO ORIGINAL) – 2 (DOS) VECES AL AÑO Y CERTIFICADO NEGATIVO ANSES.-**



## Obra Social de Empleados Textiles y Afines

### SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CCT 123/90

CCT 501/07

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

#### DATOS PERSONALES DEL AFILIADO:

SECCIONAL/DELEGACIÓN \_\_\_\_\_ AFILIADO N° \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ CUIL N° \_\_\_\_\_ CEL \_\_\_\_\_

#### DATOS LABORALES: (DONDE PRESTA SERVICIO)

CUIT N° \_\_\_\_\_ FECHA DE ALTA \_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_ CATEGORÍA LABORAL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PAGINA WEB \_\_\_\_\_

#### DECLARACIÓN JURADA DE FAMILIARES A CARGO:

APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	CUIL	FEC.NAC.

OBSERVACIONES:

Aceptado en Reunión C.D. Y/o Directorio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de conformidad de Solicitante





## Sindicato de Empleados Textiles de la Industria y Afines

### SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CCT 123/90	<input type="checkbox"/>
CCT 501/07	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL AFILIADO:**

SECCIONAL/DELEGACIÓN \_\_\_\_\_ AFILIADO N° \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ CUIL N° \_\_\_\_\_ CEL \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES: (DONDE PRESTA SERVICIO)**

CUIT N° \_\_\_\_\_ FECHA DE ALTA \_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_ CATEGORÍA LABORAL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PAGINA WEB \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DE FAMILIARES A CARGO:**

APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	CUIL	FEC.NAC.

**OBSERVACIONES:**

Aceptado en Reunión C.D. Y/o Directorio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de conformidad de Solicitante