



ASOCIACIÓN TRABAJADORES DEL ESTADO
CDP RIO NEGRO
PERSONERÍA JURÍDICA Y SINDICAL 2

ESCRIBIR A MAQUINA O CON LETRAS DE IMPRENTA

SECCIONAL	_____				
APELLIDOS	_____				
NOMBRE	_____				
DOMICILIO PARTICULAR	_____				
LOCALIDAD	_____	CÓD. POSTAL	_____	PROVINCIA	_____
MINISTERIO	_____				
SECRETARIA	_____				
REPARTICION	_____	FECHA DE INGRESO A LA REPARTICIÓN	_____		
PROFESIÓN	_____	ESTADO CIVIL	_____		
NACIONALIDAD	_____	SEXO	_____		
FECHA DE NACIMIENTO	_____				
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD	_____	LE/LC/DNI	_____		
LEGAJO Nº	_____	JUBILADO Nº	_____		

DECLARACIÓN JURADA DE GRUPO FAMILIAR A CARGO

	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	APELLIDO Y NOMBRE
CONYUGE			
HIJO			
HIJO			
HIJO			
HIJO			
HIJO			

Acepto el descuento de la cuota sindical por administración

Firma del interesado	_____	Fecha	_____
----------------------	-------	-------	-------

PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSEJO

SECCIONAL	NAC/PROV	ORG/MINIST	REPARTICIÓN	SECTOR			FECHA DE INGRESO ATE

NOTA: Con esta ficha Ud. queda afiliado a ATE. Entréguela en su seccional, delegación o a su delegado, o mándela por correo al Consejo Directivo Central de ATE - Depto Afiliaciones, Av. Belgrano 2527 (1096) Ciudad Autónoma de Buenos Aires