



Nº de FICHA

SINDICATO NACIONAL de TRABAJADORES de la ENSEÑANZA PRIVADA

Maldonado 1170

Telefax 2901 2021

organizacion@sintep.org.uy

URUGUAY

Departamento:..... Fecha:/...../.....

Cpro/a Secretario/a General de SINTEP,

Solicito por la presente, se me admita como afiliado/a de SINTEP, declarando asimismo estar de acuerdo con el estatuto del sindicato.

Lo saluda atentamente,

Firma:.....

FICHA PERSONAL:

(Por favor escribir en imprenta)

NOMBRE y APELLIDOS:.....C. I.:

DIRECCIÓN:..... TELÉFONO:.....

CORREO ELECTRÓNICO:..... CELULAR:.....

CARGO QUE DESEMPEÑA:.....

INSTITUTO POR EL QUE SE AFILIA:.....

OTROS INSTITUTOS PRIVADOS EN QUE TRABAJA:.....

Visita: www.sintep.org.uy

El SINTEP defiende a todos los trabajadores

Departamento:..... Fecha:/...../.....

Quien suscribe,
(NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS)

C. I. autoriza a la administración de la institución a descontar de su haberes mensuales, la suma correspondiente a la cuota sindical del núcleo de base de esta institución, en su calidad de funcionario.

Sin más por el momento, le saluda

Firma:..... Aclaración:

Visita: www.sintep.org.uy

El SINTEP defiende a todos los trabajadores