



**SINDICATO DE TRABAJADORES DOCENTES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN (SiDUNSJ)**

Res. Inscripción Gremial N° 644/15 MTEySS - Adherido a la Federación Nacional de Docentes Universitarios (CONADU) - Pers. Gremial N° 1517/93

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

AFILIADO N°

Apellido y Nombre.....
 Documento de Identidad:.....Nacionalidad:
 Fecha de Nacimiento:.....Edad:.....
 Domicilio:.....Localidad:.....CP:
 Tel: Correo Electrónico:

DATOS LABORALES

Facultad: FFHA – FACSO – FCFN – FAUD – FI Escuela: EIDFS – ECLGSM – CCU
 Departamento / Instituto de Investigación:.....
 Cargo:..... Carácter:.....
 Dedicación:..... Cantidad de horas:.....
 Fecha de ingreso:..... Tareas que realiza: DOCENCIA– INVESTIGACIÓN – CREACIÓN

Facultad: FFHA – FACSO – FCFN – FAUD – FI Escuela: EIDFS – ECLGSM – CCU
 Departamento / Instituto de Investigación:.....
 Cargo:..... Carácter:
 Dedicación:..... Cantidad de horas:
 Fecha de ingreso:..... Tareas que realiza: DOCENCIA– INVESTIGACIÓN – CREACIÓN

Fecha de presentación...../...../.....

.....
 Firma Afiliada/o

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

En mi carácter de afiliado/a al Sindicato de Trabajadores Docentes de la Universidad Nacional de San Juan (SiDUNSJ), solicito se descuenta de mis haberes el porcentaje establecido como cuota sindical.

- 1) Facultad /Escuela.....
- 2) Facultad / Escuela

Apellido y Nombre/s:.....
 Documento de Identidad:.....
 Cargo:..... Carácter:.....
 Dedicación:..... Cantidad de horas:.....

.....
 Firma Afiliada/o