



**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 – EUCS 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 – EUCS 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