

SOLICITUD DE AFILIACIÓN



DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Domicilio | Localidad | Provincia | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Código Postal | Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento | email (escribir claro) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

DATOS PERSONALES

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| Centro de destino | <input type="text"/> |
| Localidad del Centro de destino | <input type="text"/> |
| Número de Registro Personal | <input type="text"/> |

| CUERPO | ESPECIALIDADES | SITUACIÓN | |
|----------------------|----------------|-------------------------|--|
| Maestro | | Definitivo | |
| P. de secundaria | | Provisional/Expectativa | |
| P. Técnico de F.P. | | Prácticas | |
| Profesor de E.O.I. | | Interino | |
| Profesor de Religión | | Parado no Interino | |

ORDEN DE CARGO BANCARIO:

| | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | Nº DE CUENTA |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nº DE C/C | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

La cuota para el año 2011 es de 64 €.

Primera: Autoriza el cargo de las cuotas sindicales en la cuenta que se cita.

Segunda: Declaro se ciertos los datos consignados en el presente documento, comprender y aceptar su completo contenido y recibir una copia del mismo.

Valladolid, a _____ de _____ de 2011

Firma del Afiliado: _____