



ASOCIACION TRABAJADORES DEL ESTADO

Personería Jurídica y gremial Nº 2

Adherida a la CTA



ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA MAYUSCULA

Seccional.
 Apellidos.
 Nombres.
 Domicilio particular. Tel... ..
 Localidad. Cod. Postal. Prov.
 Ministerio.
 Secretaría.
 Repartición.
 Fecha de ingreso a la repartición.
 Profesión. Estado civil.
 Nacionalidad.
 Fecha de nacimiento. Sexo.
 L.E/L.C/D.N.I. C.U.I.L.
 Legajo Nº. Jubilado Nº.

DECLARACION JURADA DE GRUPO FAMILIAR A CARGO

	Sexo	Fecha de nacimiento	Documento DNI/LE/LC	Apellido y nombre
CONYUGE				
HIJO				
HIJO				
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 a ATE. Entréguela en su seccional, delegación o su delegado, o mándela por correo al Consejo Directivo Provincial de ATE: Alvear 1116, 4600, San Salvador de Jujuy, Jujuy.