FICHA DE AFILIACIÓN - AFUTU

POR UNA EDUCACIÓN POPULAR
UNIDAD, SOLIDARIDAD Y LUCHA

_____ de _____ de 20__

Escuela u oficina: _____ Fecha de ingreso a UTU: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

CI: _____ Fecha de Nacimiento: _____ E-mail: _____

Domicilio: _____ Departamento: _____ Tel: _____

Cargo: Docente ( ) Asignatura: _____

Gestión ( ) Servicio ( ) Otros: _____

Carácter del cargo:

Docente: Efectivo ( ) Interino ( ) Suplente ( )

Gestión y servicio: Contratado ( ) Presupuestado ( ) Pasante/Becario ( )

Jubilado ( )

- Declaro que conozco los estatutos de AFUTU y me comprometo a cumplir con ellos.
- Autorizo al descuento de Cuota Social por Tesorería.

Autorización del Regional: _____ _____

Firma Firma Funcionario/a

afutu@adinet.com.uy
Tel: 2410 9294 – 2410 9289

FICHA DE AFILIACIÓN - AFUTU

POR UNA EDUCACIÓN POPULAR
UNIDAD, SOLIDARIDAD Y LUCHA

_____ de _____ de 20__

Escuela u oficina: _____ Fecha de ingreso a UTU: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

CI: _____ Fecha de Nacimiento: _____ E-mail: _____

Domicilio: _____ Departamento: _____ Tel: _____

Cargo: Docente ( ) Asignatura: _____

Gestión ( ) Servicio ( ) Otros: _____

Carácter del cargo:

Docente: Efectivo ( ) Interino ( ) Suplente ( )

Gestión y servicio: Contratado ( ) Presupuestado ( ) Pasante/Becario ( )

Jubilado ( )

- Declaro que conozco los estatutos de AFUTU y me comprometo a cumplir con ellos.
- Autorizo al descuento de Cuota Social por Tesorería.

Autorización del Regional: _____ _____

Firma Firma Funcionario/a

afutu@adinet.com.uy
Tel: 2410 9294 – 2410 9289