

FICHA DE AFILIACIÓN AL SINDICATO

Identificación

Nombre Completo:

Rut:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

Sexo: Masculino

Femenino

Profesión:

Dirección personal

Domicilio:

Ciudad – Comuna:

Teléfono:

Datos Laborales

Fecha de ingreso a la UACH:

Fecha de ingreso al SINDOC:

Facultad a la que pertenece:

Instituto:

Anexo Oficina y/o Fax:

E-mail:

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO

El/la suscrito/a autoriza al Sindicato de Docentes de la Universidad Austral de Chile para que descunte de sus remuneraciones una cuota social del 2% del ingreso mínimo mensual indicado por ley y cualquier otro monto acordado por la Asamblea o aceptado por mí, siendo el Sindicato responsable de ellos. (Artículo 37° del Estatuto de Docentes UACH).

FIRMA AFILIADO