



Unión de Trabajadores del Instituto Nacional de
Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados

Personería Gremial N° 1619



N° DE AFILIADO.....

FICHA DE AFILIACIÓN

.....DEDE 20.....

DATOS PERSONALES:

APELLIDO:NOMBRES:

FECHA DE NAC:/...../..... NACIONALIDAD:SEXO: F – M

DOMICILIO:LOC:PCIA.....

C.P.:EST. CIVIL.....D.N.I /LE /LC N°:.....

TELEFONO:

MAIL:OBRA SOCIAL:

DATOS LABORALES:

LEGAJO:.....C.U.I.L.:CAT:

DELEG. / DEP:DIST. / OF.:

DOMICILIO:PROV:

PROFESION:FECHA DE INGRESO:

GRUPO FAMILIAR:

	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA NAC.	D.N.I.
CONYUGUE :
HIJO 1:
HIJO 2:
HIJO 3:
HIJO 4:
HIJO 5:
OTROS:

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE