

Asociación Gremial del Magisterio de Entre Ríos



Pers. Gremial
Resolución N°: 505/93

Rivadavia 114
Tel. (0343) 422-6258/431-6896
Fax: (0343) 431-8370
3100- Paraná

Solicitud de Afiliación N°.: _____

Apellido y Nombres:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Tipo de Documento:

Nº. de Documento:

Estado Civil:

Sexo:

Dirección:

Localidad:

Teléfono:

Fecha Docente:

Registro Título CGE N°.:

Nº. de Legajo:

Cargos:

Empleador	Establecimiento	Sit. Rev.	CL	PG	AC	UO	Dcia.	Esc.	Of Pag	Horas	Principal	Remun. Bruta

Firma del Solicitante

Aclaración

Recibida por:

Firma y Sello

Recibida el:

Retención sobre haberes mensuales – Cuota Sindical

El suscripto

Tipo Doc.

Nº.

Legajo Nº.

Con situación de revista en: [\(Datos para el CGE\)](#)

CL	PG	AC	UO	DCIA	ESC	OF. PAG	HS

De la administración pública de la Provincia de Entre Ríos, presta expresa conformidad para la retención del dos por ciento (2%) de sus haberes mensuales en carácter de cuota sindical para la Asociación Gremial del Magisterio de Entre Ríos a partir del día de la fecha.

Firma del Afiliado

Certifico que la firma precedente es auténtica y ha sido verificada por ante mí

Lugar y Fecha

Firma autoridad del establecimiento

Retención sobre haberes mensuales – Cuota Sindical

El suscripto

Tipo Doc.

Nº.

Legajo Nº.

Con situación de revista en: [\(Datos para el CGE\)](#)

CL	PG	AC	UO	DCIA	ESC	OF. PAG	HS

De la administración pública de la Provincia de Entre Ríos, presta expresa conformidad para la retención del dos por ciento (2%) de sus haberes mensuales en carácter de cuota sindical para la Asociación Gremial del Magisterio de Entre Ríos a partir del día de la fecha.

Firma del Afiliado

Certifico que la firma precedente es auténtica y ha sido verificada por ante mí

Lugar y Fecha

Firma autoridad del establecimiento