



Asociación Trabajadores del Estado

Personería Gremial y Jurídica N° 2

ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA

Seccional

Apellidos

Nombre

Domicilio Particular

Localidad

Cod. Post.

Provincia

Ministerio

Obra Social:

Secretaría

Red:

Repartición

Fecha de Ingreso a la repartición

Profesión

Estado Civil

Nacionalidad

Sexo

Fecha de Nacimiento

Tel:

N° de Cédula de identidad

LE/LC/DNI

Legajo N°

Jubilado N°

Correo Electrónico

ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA

	Sexo	Fecha de Nacimiento	Apellido y Nombre	D.N.I:
Cónyuge				
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	Reputación	Secto			Fecha de Ingreso ATE

Nota: Con esta ficha usted queda afiliado a ATE. Entréguela en su seccional, delegación, a su delegado, o envíela por correo al Consejo Directivo Nacional de ATE. Av. Belgrano 2527, Ciudad de Buenos Aires (1096).