



Solicitud de afiliación N°: _____

Apellido y Nombres: _____	Nacionalidad: _____
Fecha de nacimiento: _____	N° de documento: _____
Tipo de documento: _____	CUIL: _____
Estado civil: _____	Sexo: _____
Dirección: _____	
Localidad: _____	
Teléfono: _____	
Fecha docente: _____	
N° de legajo: _____	Registro Título CGE N°: _____

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 SOCIETARIA SINDICAL**

(Decreto N° 3337/84 MGJE - Artículo 2° - c) y N° 3701/84 MGJE)

El suscripto _____

Tipo de documento: LE - LC - DNI N° _____ Afiliado N° _____

Legajo de Caja N° _____ con situación de revista como jubilado de la de la administración pública de la provincia de Entre Ríos, presta expresa conformidad para la retención del uno por ciento (1%) de sus haberes mensuales en carácter de cuota societaria para la entidad sindical AGMER (Asociación Gremial del Magisterio de Entre Ríos).

Firma del Afiliado _____

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

Lugar y Fecha

Firma Secretario General



**RETENCIÓN SOBRE HABERES MENSUALES
CUOTA SOCIETARIA SINDICAL**

(Decreto N° 3337/84 MGJE - Artículo 2° - c) y N° 3701/84 MGJE)

El suscripto _____

Tipo de documento: LE - LC - DNI N° _____ Afiliado N° _____

Legajo de Caja N° _____ con situación de revista como jubilado de la de la administración pública de la provincia de Entre Ríos, presta expresa conformidad para la retención del uno por ciento (1%) de sus haberes mensuales en carácter de cuota societaria para la entidad sindical AGMER (Asociación Gremial del Magisterio de Entre Ríos).

Firma del Afiliado _____

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

A llenar con recibo de sueldo

Dto.	Dcia.	N° Legajo

Firma Secretario General