



Subcomisión de Jubilados

SOLICITUD DE INGRESO A LA SUBCOMISIÓN DE JUBILADOS DE FAGDUT

Fecha: ___/___/___

Datos personales

Apellidos: _____

Nombres: _____

Documento de Identidad (Tipo y número): _____

Nº de beneficio jubilatorio: _____

Organismo otorgante: _____

Teléfono (fijo): (_____) _____ Celular: (_____) _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Unidad(es) Académica(s) en la(s) que ejerció la docencia: _____

Acepto que la inscripción supondrá el pago de una cuota sindical por el mecanismo que oportunamente se apruebe y autorizo el de un eventual descuento de mis haberes.

Firma: _____

Aclaración: _____