



**ASOCIACIÓN TRABAJADORES
DEL ESTADO**
Personería Jurídica y Gremial N° 2

CTA
Autónoma
Regional Rosario

ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA

Seccional:

Apellido:

Nombres:

Domicilio particular:

Localidad: CP: Provincia:

Ministerio:

Secretaría:

Repartición: Fecha de Ingreso Repartición:

Profesión: Estado Civil:

Nacionalidad: Sexo: Fecha Nac.:

Documento N° y tipo: Legajo: Jubilado N°:

Tel. particular: Tel. celular:

E-mail:

DECLARACIÓN JURADA DEL GRUPO FAMILIAR A CARGO

	SEXO	FECHA NAC.	APELLIDO Y NOMBRE	DOC. Y NÚMERO
CÓNYUGE				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				

Acepto el descuento de la cuota sindical por administración:

Firma del/la interesado/a

Fecha: / /

Para uso exclusivo del Consejo

Seccional	Nac. Prov.	Org./Minist.	Repartición	Sector			Fecha Ing. ATE

Nota: con esta ficha usted queda afiliado a ATE. Entréguela en su seccional, a su delegado o mándela por correo al Consejo Directivo Central de A.T.E., Dpto Afiliaciones, Av. Belgrano 2527 (1096) Capital Federal.