A.T.U.N.Lu.

Asociación de Trabajadores de la Universidad Nacional de Luján
Adherida a F.A.T.U.N.

Sr. Secretario General
De ATUNLu

De acuerdo a lo determinado por el Art. 5º del Decreto 385/77, solicito a su C.D. ser inscripto como afiliado de la misma. En consecuencia, autorizo se me practique el descuento del 2% que en concepto de Cuota Sindical corresponde a favor de la citada entidad gremial.

....
Legajo Firma

APELLIDO: .....
NOMBRES: .....

DOMICILIO: .....
TELEFONO: .....
NACIONALIDAD: .....

FECHA DE NACIMIENTO: .....
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: .....

DEPENDENCIA: .....
CARGO: .....CATEG.:.....

ESPOSA/O: APELLIDO Y NOMBRE:……
TRABAJA EN LA U.N.Lu? SI NO (tachar lo que no corresponda)
ES AFILIADA/O A A.T.U.N.Lu? SI NO (tachar lo que no corresponda)

HIJOS: APELLIDO Y NOMBRE FECHA NACIMIENTO

1. ……..
2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..

LUJAN,.....DE.....DE.....
Nota: Ante cualquier modificación de los datos consignados en la presente planilla comuníquelo a ATUNLu.

Aceptado en reunión del ... .
Con antigüedad al .....

....
Tesorero Secretario Gral.