

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. 5° 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.

Además, me comprometo en cancelar toda deuda contraída con el Sindicato en forma particular ante futura desvinculación con la Universidad Nacional de Lujan, que imposibilite la retención de los importes adeudados.

.....
Legajo Firma

APELLIDO:

NOMBRES:

DOMICILIO:

TELEFONO:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

TIPO Y N° 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.