Asociación Trabajadores del Estado

PERSONERIA JURÍDICA Y GREMIAL N°2

CTA central de trabajadores/as de la argentina autónoma

N° de Afiliada/e/o	

FICHA de AFILIACIÓN / Escribir con letra imprenta

Datos personales / laborales

Seccional:			
Apellidos :	**Nombre/s Autopercibido/s** (*):		
Tipo y N° Documento:			
Domicilio:		Código Postal:	
Localidad:		Provincia:	
Nacionalidad:		Estado Civil:	
Fecha de Nacimiento:			
Género: Marque con una cruz la opción con la que se identifique Mujer☐ Mujer Trans☐ Lesbiana☐ Travesti☐ Transexual☐ Transgénero☐ Varón☐ Varón Trans☐ Gay☐ Bisexual☐ No binarie☐ Género Fluido☐ Ninguna de las anteriores (ESPECIFIQUE) ..... Prefiero no responder ☐			
Persona con discapacidad (marcar)	SÍ	NO	
Teléfono particular:	Teléfono celular:		
Correo electrónico:			
Profesión:			
Ministerio:	Secretaría:		
Repartición:	Fecha de ingreso:		
Convenio Laboral:	Teléfono laboral:		
N° de Legajo:	**N° de Jubilada/e/o:**		

* Ley 26743 de Identidad de Género Art.12, Trato Digno: cuando el nombre de pila sea distinto al consignado en su DNI, se indicará entre paréntesis las iniciales del nombre que figure en el DNI, y se agregará el nombre de pila elegido por la persona

DECLARACIÓN JURADA DEL GRUPO FAMILIAR A CARGO

	Nombres y Apellidos	Tipo y N° DOC.	Fecha de Nacimiento	Género	Pers. con Discapacidad
Cónyuge					
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					

Acepto el descuento de la cuota sindical y/o social por administración:	SÍ	NO

Firma: ..... Aclaración: ..... Fecha: .....

Para ser completado por la/le/el delegada/e/o

Certifico haber afiliado a **la/le/el compañera/e/o** detallado en la presente, quien me aceptó la afiliación y el descuento en concepto de acuerdo a nuestro estatuto.

Firma: ..... Tipo y N° Doc.: .....

Aclaración: ..... Fecha: .....

PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSEJO

Seccional	N / P / M	Org. / Minist.	Repartición	Sector	Fecha ingreso ATE

NOTA: Con esta ficha Ud. **queda afiliada/e/o** a ATE. Entréguela en su **seccional**, **delegación**, a su delegada/e/o, o mándela por correo al **Consejo Directivo Nacional de ATE - Departamento de Afiliaciones, Av. Belgrano 2527 (1096), Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**