ANPE SINDICATO INDEPENDIENTE

SOLICITUD DE INGRESO

Apellidos | **Nombre** | **DNI** | **Letra**

Lugar de nacimiento | **Fecha de nacimiento** | **Domicilio completo**

Código Postal | **Localidad** | **Provincia** | **Teléfono Fijo** | **Teléfono Móvil**

Correo Electrónico | **Paga en Sede** | **Número de cuenta donde domicilia la Cuota anual**

TITULACIONES:

CUERPO: Secundaria, PTFP y ERE ☐ Maestros ☐ Catedráticos ☐

SITUACIÓN PROFESIONAL: Jubilado ☐ Activo ☐ Parado ☐

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: P. Definitivo ☐ P. Provisional ☐ En Prácticas ☐ Interino ☐

*** Rellenar sólo si se está en Activo:**

N. R. Personal | **Centro de trabajo**

Localidad del Centro de trabajo | **Teléfono del Centro** | **Adscrito a la Especialidad**

En _____a _____ de _____ 2.00 __

FIRMA

.....

ORDEN DE CARGO BANCARIO

Sr. Director del Banco, Caja | **Sucursal**

En la Localidad de

AUTORIZO a esa entidad bancaria para que en mi nombre y con cargo a mi cuenta, tenga a bien abonar los recibos que presente ANPE Sindicato Independiente.

_____ a ____de _____de 2.00__

FIRMA

Titular de la cuenta

Número de cuenta