

FICHA DE AFILIACIÓN

Sindicato de Empleados de Administradoras
de la República Argentina

Por la presente solicito se acepte mi afiliación al Sindicato de Administradoras de la República Argentina (SEARA), a tales fines detallo mis datos personales y laborales:



Datos Personales:

Apellido/s

Nombre/s

Nacionalidad DNI CUIL

Sexo F M Estado Civil Fecha Nac.
DÍA MES AÑO

Celular E-Mail

Domicilio (Calle y Nº)

Cod. Postal Localidad

Provincia

Datos Laborales:

CUIT Nombre/ Razón Social del Empleador

Domicilio (Calle y Nº)

Cod. Postal Localidad

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____