



**SINDICATO DE DOCENTES E INVESTIGADORES DE UNIVERSIDAD
 NACIONAL DE LA RIOJA**

PLANILLA DE AFILIACIÓN

Datos del Afiliada/o

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Edad: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Teléfono _____

Celular _____ Nacionalidad _____

Fecha de Nacimiento _____

Correo electrónico: _____

Profesión _____

Sede: _____

Datos laborales

Dependencia	Cargo	N° de Legajo	Fecha de ingreso

Declaración Jurada del familiar a cargo	Apellido y nombre	DNI	Fecha de nacimiento
Cónyuge			
Hijo/a			



Hijo/a			
Hijo/a			
Hijo/a			

Fecha _____

Firma _____ Aclaración _____