



SOLICITUD DE AFILIACIÓN ASOCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

En Arica a, _____ de _____ 20__

Por la presente y en forma voluntaria, solicito ser aceptado(a) como socio (a) de la Asociación de Funcionarios Profesionales y Técnicos de la Municipalidad de Arica y acepto el reglamento vigente y aprobado por dicha asamblea.

Autorizo además a mi empleador a realizar los descuentos mensuales por concepto de cuotas sociales de la asociación equivalentes a \$6.000.-, a partir de la fecha de incorporación.

Mis datos son:

Nombre completo:			
C. de Identidad:			
Fecha de Nacimiento:			
Tipo de contrato y Escalafón:		Grado:	
Cargo o desempeño actual:			
Título Profesional o Técnico:			
Dependencia laboral:			
Dirección Particular			
Fono contacto:			
Email personal:			

Obs: Se deja constancia que esta solicitud deja sin efecto cualquier afiliación a otra asociación del mismo empleador.

FIRMA

V°B°