

SOLICITUD DE CREDENCIAL S.O.E.M.E.

NOMBRE DE LA DELEGACIÓN: _____

FECHA: ____/____/2018

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE Y APELLIDO AFILIADO TITULAR:	
NRO. DE DNI AFILIADO TITULAR:	
NRO. DE LEGAJO	
CORREO ELECTRÓNICO AFILIADO TITULAR:	
NRO. TELEFONO FIJO AFILIADO TITULAR:	
NRO. CELULAR AFILIADO TITULAR:	
DOMICILIO PARTICULAR AFILIADO TITULAR:	
LOCALIDAD:	CODIGO POSTAL:
DISTRITO:	
DOMICILIO DE TRABAJO:	
LOCALIDAD:	
CODIGO POSTAL:	
NRO. TELEFONO FIJO DEL LUGAR DE TRABAJO:	
SITUACION DE REVISTA:	
NOMBRE DE LA INSTITUCION DONDE TRABAJA:	
CARGO (VER EN RECIBO DE SUELDO)	
NOMBRE Y APELLIDO DEL CONYUGE O CONVIVIENTE:	
NRO. DE D.N.I. DEL CONYUGE O CONVIVIENTE:	
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI NO Tache lo que no corresponda

IMPORTANTE: En caso de tener hijos llenar planilla ANEXA

FIRMA DEL AFILIADO TITULAR SOLICITANTE:

ACLARACION DE FIRMA DEL AFILIADO TITULAR SOLICITANTE:



PLANILLA ANEXA
INFORMACION DE LOS HIJOS DEL AFILIADO

NOMBRE Y APELLIDO AFILIADO TITULAR:	
NRO. DE DNI AFILIADO TITULAR:	

NOMBRE Y APELLIDO HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda

FIRMA DEL AFILIADO:



SOEME

SINDICATO DE OBREROS Y EMPLEADOS DE MINORIDAD Y EDUCACIÓN