



Sindicato de Obreros y Empleados de la  
Educación y de la Minoridad

Afiliado a CGT - Fundado el 27/1/50 - Personería Gremial Nro. 314

**EDUCACION  
PRIVADA**

**SOLICITUD DE AFILIACION**

**DATOS DEL AFILIADO/A**

APELLIDO: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: LC / LE / DNI N°: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELEF. N°: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO**

PRESTA SERVICIOS EN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELEF. N°: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO (e-mail): \_\_\_\_\_

**FAMILIARES A CARGO**

Declaro bajo juramento tener a mi cargo a las siguientes personas y conocer la reglamentación de los servicios brindados por SOEME, estando de acuerdo con ellos y con sus Estatutos Gremiales vigentes.

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	DOCUMENTO	N° OBRA SOCIAL

OBSERVACIONES: Acepto y autorizo el descuento de la cuota estipulada por SOEME.

LUGAR Y FECHA DE AFILIACION: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

DELEGADO RESPONSABLE = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aclaración del Afiliado

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado

Nota: se debe adjuntar fotocopia de la 1° y 2° hoja del DNI y fotocopia del último recibo de haberes.