



## SOLICITUD DE AFILIACIÓN A UPJET

	FECHA INGRESO A UPJET:    /    /20.....	AFILIADO N°:
<b>DATOS AFILIADO</b>	APELLIDO Y NOMBRES: ..... FECHA NACIMIENTO: ...../...../..... NACIONALIDAD: ..... DNU: ..... CUIL: ..... DOMICILIO PARTICULAR: ..... N°: ..... PISO: ..... DTO: ..... C. P.: ..... LOCALIDAD: ..... PCIA: ..... TEL: ..... CELULAR: ..... ESTADO CIVIL: ..... EMAIL PARTICULAR: .....	
<b>LABORALES</b>	EMPRESA: ..... FECHA INGRESO: ...../...../..... LEGAJO N°: ..... CUADRO: ..... U.O-DIRECCIÓN - OFICINA: ..... DOMICILIO LABORAL: ..... N°: ..... PISO: ..... C. POSTAL: ..... LOCALIDAD: ..... PCIA: ..... TEL: ..... MÓVIL: ..... DENOMINACION EDIFICIO: ..... EMAIL LABORAL:.....	
<b>AFILIACIÓN</b>	ES AFILIADO A OTRA INSTITUCIÓN GREMIAL    SI / NO    (Tachar lo que no corresponda) INDIQUE A CUAL: ..... TIENE ALGÚN TIPO DE FUNCIÓN GREMIAL    SI / NO    (Tachar lo que no corresponda) INDIQUE CUAL: .....  FIRMA REQUIRIENTE: .....	
<b>DECLARACIÓN BENEFICIARIOS</b>	<p><b>DATOS REQUERIDOS PARA OTORGAR EL SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO DE TITULAR Y/O CONYUGE.</b> DATOS PERSONALES DEL CONYUGE O CONVIVIENTE (Art.510 Código Civil y Comercial).</p> APELLIDO y NOMBRES: ..... DNU N°: .....  Firma del Cónyuge: .....  <p><b>IMPORTANTE:</b> En caso de fallecimiento del Titular el beneficiario es el Cónyuge, en caso de fallecimiento del Cónyuge el beneficiario es el Titular, en caso de fallecimiento de ambos o imposibilidad de gestionar el beneficio se nombra beneficiario a la siguiente persona.</p> APELLIDO y NOMBRES: ..... DNU N°:..... PARENTESCO: .....  Firma del Beneficiario:.....	





<b>HIJOS</b>	APELLIDO Y NOMBRES: ..... DNU: ..... SEXO: ..... FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... APELLIDO Y NOMBRES: ..... DNU: ..... SEXO: ..... FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... APELLIDO Y NOMBRES: ..... DNU: ..... SEXO: ..... FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... APELLIDO Y NOMBRES: ..... DNU: ..... SEXO: ..... FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../.....
<b>OTROS</b>	CONSIGNE AQUÍ OTROS DATOS QUE SE CONSIDERE RELEVANTES. ..... ..... ..... .....

Por la presente solicito el ingreso como afiliado a la Unión del Personal Jerárquico de Empresas de Telecomunicaciones, cuyos estatutos conozco y acepto, los datos informados tienen carácter de declaración jurada.-

**FIRMA Y ACLARACIÓN DEL REQUIRIENTE:** .....

<b>CONTROL DOCUMENTACION</b>	<p><b>IMPORTANTE.</b></p> <p>LOS CAMPOS DE DATOS PERSONALES / LABORALES / AFILIACIÓN, SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO..... <input type="checkbox"/></p> <p>FOTOCOPIAS DEL ÚLTIMO RECIBO DE HABERES. .... <input type="checkbox"/></p> <p>FOTOCOPIA DE DOCUMENTO. .... <input type="checkbox"/></p> <p>CONTROL POR PARTE DE ADMINISTRACIÓN DE U.P.J.E.T.</p> <p>FECHA DE INGRESO POR MESA DE ENTRADA: ...../...../20.....</p> <p>VERIFICÓ: .....</p>
------------------------------	---

**PARA USO DE U.P.J.E.T.**

**Aprobado para su ingreso: SI / NO (Tachar lo que no corresponda).**

**Fecha de Entrada:** ...../...../20.....

**Acta N°**..... **Firma Autoridad U.P.J.E.T.:** .....