



FICHA DE AFILIACIÓN

Nombre y Apellido: _____

Domicilio: _____

Tipo y N° de documento: _____

Estado Civil: _____ Fecha de Nac. [] [] []

Lugar de Trabajo: _____ Tel / Cel: _____

Fecha de ingreso: [] [] [] Padrón N° _____

Cargo: _____ Fecha afiliación [] [] []



La firma por parte del afiliado en forma expresa, solicitando la inscripción a la asociación de rubro, autoriza a las autoridades para que le sean descontados de sus haberes mensuales, cuota sindical y la suma resultante por otras prestaciones y/o vales que de distintas casas de comercio adheridas retirase mensualmente por el sistema mutual impuesto

..... Aprobado Ingreso Firma Afiliado Secretario Presidente

Datos de la familia a cargo

Nombre y apellido de esposo/a o cónyuge _____

Tel / Cel. de contacto _____ Fecha de Nac. [] [] []

Table with 5 columns: Nombre y Apellido, Condición, DNI, Cursa colegio o escuela, Año. Multiple empty rows for data entry.

Los datos detallados en la presente planilla son fidedignos, comprometiendome a aportar la documentación necesaria, si me fuera requerida

..... Firma Aclaración



RESOLUCIÓN N° -SHF-

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA EL SISTEMA DE DESCUENTO DE HABERES POR PLANILLA

El que suscribe _____ DNI N° _____
N° de CUIL: _____, dependiente del Centro N° 43, Padrón N° _____
dígito verificador N° _____, por la presente autorizo a descontar de mis haberes,
los códigos J37, J54 y K40. Correspondientes a: J37 CO-SEGURO; J54 CUOTA SINDICAL,
K40 SERVICIOS, conforme a lo establecido por el artículo 4° del anexo I, del presente Decreto
Reglamentario N° 0018 - 2019.

En la ciudad de San Juan, a los _____ días del mes de _____ del año _____
de conformidad firmo la presente autorización.

.....
Firma

.....
Aclaración

Certifico que los datos y la firma que antecede, corresponden al Sr./a _____
_____ DNI N° _____ agente dependiente del Poder Judicial de San Juan.

San Juan, _____ de _____ de _____

.....
Firma y Sello de Jefe de Personal

A los _____ días del mes de _____ de _____, siendo las ____:____ hs, se
recepciona la presente autorización en la Secretaría de Hacienda y Finanzas.

.....
Firma y Sello
del funcionario responsable
de la Sec. de Hda. y Finanzas

.....
Firma y Sello del usuario