



Creciendo juntos con igualdad

ASOCIACION REGIONAL DE FUNCIONARIOS
UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA – TEMUCO
R.A.F. Nº 89.01.03

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

NOMBRE

CEDULA DE IDENTIDADESTADO CIVIL

CARGO.....UNIDAD.....

TIPO DE CONTRATO: PLANTA CONTRATA.....

DOMICILIO.....

COMUNA..... FONO./ANEXO.....

EMAIL.....

EL FUNCIONARIO QUE SUSCRIBE, VIENE EN SOLICITAR SU INCORPORACION A LA ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DE LA UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA. POR LO TANTO AUTORIZO SE DESCUENTE DE MIS REMUNERACIONES MENSUALMENTE, LA CUOTA SOCIAL ORDINARIA CORRESPONDIENTE, ADEMÁS DE LAS QUE LA ASAMBLEA ACUERDE EN FORMA EXTRAORDINARIA.

SI TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS FAVOR INDICAR NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO.

NOMBRE:	FECH. NACIM.:
NOMBRE:	FECH. NACIM.:
NOMBRE:	FECH. NACIM.:

FIRMA.....

EN TEMUCO A, DEDEL 202.....