



Gremialismo honesto, serio y responsable.

25 de Mayo 890 - Dorrego - Guaymallén - Mendoza
Tel - +54 261 431 5001 - 431 2767 - CUIT 33 - 70801833 - 9 | P.G: N°1668
www.ampros.org.ar | info@ampros.org.ar

SOLICITUD AFILIACION

INFORMACION PERSONAL

Apellido y Nombres:.....
Profesión:..... Matrícula N°:.....
Especialidad: Estado Civil:..... N°hijos:.....
Tipo y N° Documento: Fecha de nacimiento: / /
E-mail:
Teléfono fijo: Teléfono móvil:
Domicilio particular:
Localidad: C.P.: Departamento:.....
Nacionalidad:..... Nro. CUIL:.....
JUBILADO: SI / NO

INSTITUCIONES DONDE PRESTA SERVICIOS

PROVINCIAL – MUNICIPAL (tachar lo que no corresponda)

Establecimiento:
Departamento Pcial:..... Fecha Ingreso: / /
Ministerio de:.....
Número de legajo: Clase:..... Régimen:.....
 Efectivo / Contratado / Interino / Otro:

PROVINCIAL – MUNICIPAL (tachar lo que no corresponda)

Establecimiento:
Departamento Pcial:..... Fecha Ingreso: / /
Ministerio de:.....
Número de legajo: Clase:..... Régimen:.....
 Efectivo / Contratado / Interino / Otro:

PRIVADO

Establecimiento:
Departamento Pcial:..... Fecha Ingreso: / /
Domicilio Completo:
Relación de dependencia SI / NO / Otro:

Declaro SI / NO tener participación, acciones o cuotas de interés en Entidades Asistenciales Privadas.

Adjunto bono de sueldo y autorizo a partir de la fecha a que sea descontada de mis haberes la cuota gremial correspondiente. En caso de no poseer bono de sueldo, me comprometo a abonar la cuota gremial a través de "MI CUENTA" en www.ampros.org.ar, o cualquier medio que el gremio habilite.

RESOLUCIÓN DE COMISIÓN DIRECTIVA SEGÚN ART. 3 DEL ESTATUTO:.....

FIRMA:

Aclaración:

CONTROL INTERNO:

Nro. Afiliado:

Alta Sistema: / /