



UNIÓN OBRERA METALÚRGICA
De la República Argentina
Asociación Profesional con Personería Gremial
Adherida a la Confederación General del Trabajo
SECCIONAL SAN FRANCISCO



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ÚTILES 2026

NIVEL PRIMARIO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: Desde el **lunes 6 de octubre** hasta el **viernes 26 de diciembre de 2025 sin excepción.**

LUGAR: SEDE GREMIAL SARMIENTO 535 - TEL: 3564-421808

REQUISITOS:

- ✓ Fotocopia último recibo de sueldo.
- ✓ Fotocopia del carnet o credencial de afiliación.
- ✓ Fotocopia del DNI de el/los hijo/s en escolaridad.
- ✓ Planilla completa con firma y sello de colegio que cursa.

DATOS DEL TITULAR:

Apellido y Nombre del Titular:

Tel: Empresa:

Nro. Afiliado: Localidad:

DATOS DE HIJOS EN ESCOLARIDAD:

Apellido y Nombre: DNI: Año: Escuela: Firma y Sello Autoridad
Apellido y Nombre: DNI: Año: Escuela: Firma y Sello Autoridad
Apellido y Nombre: DNI: Año: Escuela: Firma y Sello Autoridad
Apellido y Nombre: DNI: Año: Escuela: Firma y Sello Autoridad

.....

FIRMA DEL AFILIADO TITULAR

.....

FECHA