



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 2024

NIVEL PRIMARIO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: Desde el lunes 2 de octubre hasta el viernes 29 de diciembre de 2023 sin excepción.

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

REQUISITOS:

- ✓ Fotocopia último recibo de sueldo.
- ✓ Fotocopia tarjeta/carnet de afiliado.
- ✓ Fotocopia del DNI de el/los hijo/s en escolaridad.
- ✓ Planilla 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: Grado: Escuela: Firma y Sello Autoridad
Apellido y Nombre: DNI: Grado: Escuela: Firma y Sello Autoridad
Apellido y Nombre: DNI: Grado: Escuela: Firma y Sello Autoridad
Apellido y Nombre: DNI: Grado: Escuela: Firma y Sello Autoridad

.....

FIRMA DEL AFILIADO TITULAR

.....

FECHA