



Personería Gremial 1311/72

FEB037

Ficha de Afiliación

**ES IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR
FOTOCOPIA
DNI, ÚLTIMO TALÓN CHEQUE
Y CONSTANCIA DE CUIL**

Fecha de Afiliación

Solicitante (Marcar con una cruz donde corresponda)

Tipo de Afiliado: TITULAR / PROVISIONAL / SUPLENTE / JUBILADO

Apellido y Nombre

LE / LC / DNI / OTROS :
N° documento
Fecha de Nac.
N° CUIL

Domicilio Particular

Localidad

Cód. Postal

Cód de área - Teléfono

Cód de área - Celular

e-mail

Entidad de Distrito

N° Distrito

N° de IOMA

N° de Jubilado

N° de Escuela

Domicilio Escuela

Rubro al que desea Afiliarse

	Código de descuento	Monto fijo o % Descuento	Firma del Solicitante
<input type="checkbox"/> Gremio	1330 DGcYe 88 IPS	2% del sueldo básico del maestro de grado	.....
<input type="checkbox"/> Fondo de créditos y préstamos, compensación del haber jubilatorio y Subsidios	1331 DGcYe 88 IPS	3% del sueldo básico del maestro de grado	.....
<input type="checkbox"/> Coseguro	1332 DGcYe 97 IPS	3% de todas las sumas remunerativas	.....
<input type="checkbox"/> Seguro	1334 DGcYe 7S IPS	\$ .....	.....
<input type="checkbox"/> Emergencias médicas	1335 DGcYe Q1 IPS	\$ .....	.....

Por este medio autorizo a la Federación de Educadores Bonaerenses "Domingo Faustino Sarmiento" a descontar de mis haberes liquidados por la Dirección General de Cultura y Educación o Instituto de Previsión Social, los aportes societarios correspondientes. En caso de no descontarse por cheque abonaré la cuota societaria en sede.

Firma del Solicitante

Aclaración.....
 DNI:
 Lugar y Fecha:

Firma del Secretario Gremial o Apoderado

Aclaración.....
 DNI:
 Lugar y Fecha:

Sello del Gremio

Declaración Jurada

Manifiestamos en carácter de Declaración Jurada que toda la información suministrada precedentemente es exacta.
 - Continúa al dorso -



Autorización de Descuento

Personería Gremial 1311/72

FEB069

Por este medio autorizo a la Federación de Educadores Bonaerenses "Domingo Faustino Sarmiento" a descontar de mis haberes liquidados por la Dirección General de Cultura y Educación, los aportes societarios correspondientes.

Apellido y Nombre

LE / LC / DNI / OTROS :
N° documento
Fecha de Nac.

N° Entidad de Distrito

N° CUIL

Lugar y Fecha

Firma

Autorización de Descuento

FEB069B

Personería Gremial 1311/72

Por este medio autorizo a la Federación de Educadores Bonaerenses "Domingo Faustino Sarmiento" a descontar de mis haberes liquidados por el Instituto de Previsión Social, los aportes societarios correspondientes.

Apellido y Nombre

LE / LC / DNI / OTROS :
N° documento
Fecha de Nac.

N° Entidad de Distrito

N° de Jubilado

Lugar y Fecha

Firma



Datos de Familiares a Cargo en FEBOS

-Esposo/a; Hijos menores de 21 años y/o discapacitados a su cargo en IOMA-

Apellido y Nombre	Documento		Fecha de Nacim.			Parentesco	Discapacitado	N° IOMA
	Tipo	Número	Día	Mes	Año			
.....							SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
.....							SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
.....							SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
.....							SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
.....							SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
.....							SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Lugar y Fecha:

Firma:

Declaración Jurada

Manifestamos en carácter de Declaración Jurada que toda la información suministrada precedentemente es exacta.

Ley 23.551 de Asociaciones Sindicales

Artículo 14:

En caso de jubilación, accidente, enfermedad, invalidez, desocupación o servicio militar, los afiliados no perderán por esas circunstancias el derecho de pertenecer a la asociación respectiva, pero gozarán de los derechos y estarán sujetos a las obligaciones que el estatuto establezca.

Artículo 15:

El trabajador que dejare de pertenecer a una asociación sindical no tendrá derecho al reintegro de las cuotas o aportes abonados. Lo dispuesto será aplicable a las relaciones entre asociaciones de diverso grado.

Decreto 467 Reglamentación Ley 23.551 del 14/4/88

Artículo 9:

Serán únicas causas de cancelación de la afiliación:

b) Mora en el pago de cuotas y contribuciones, sin regularizar esta situación en el plazo razonable en que la asociación sindical intime hacerlo.

DATOS PARA ENTREGAR ANTE DGCyE

- Empleador -



Fecha y Lugar

Nombre y Apellido

DNI

email

Teléfono particular Celular

Domicilio Código Postal

Distrito

Lugar de trabajo

Situación de revista

Establecimiento

Cargo Horas/ Módulo

Adjuntar:

- Fotocopia del DNI del solicitante

- Recibo de Sueldo

Rubro al que desea Afiliarse

	Código de descuento	Monto fijo o % Descuento	Firma del Solicitante
<input type="checkbox"/> Gremio	1330 DGCyE 88 IPS	2% del sueldo básico del maestro de grado	.....
<input type="checkbox"/> Fondo de créditos y préstamos, compensación del haber jubilatorio y Subsidios	1331 DGCyE 88 IPS	3% del sueldo básico del maestro de grado	.....
<input type="checkbox"/> Coseguro	1332 DGCyE 97 IPS	3% de todas las sumas remunerativas	.....
<input type="checkbox"/> Seguro	1334 DGCyE 7S IPS	\$ .....	.....
<input type="checkbox"/> Emergencias médicas	1335 DGCyE Q1 IPS	\$ .....	.....

Firma del Solicitante

Aclaración.....

DNI:

Lugar y Fecha:

Firma del Secretario Gremial o Apoderado

Aclaración.....

DNI:

Lugar y Fecha:

Sello del Gremio

Declaración Jurada

Manifestamos en carácter de Declaración Jurada que, a la fecha, toda la información suministrada precedentemente es exacta.