

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO														
<input type="text"/>										<input type="text"/>														
NOMBRE															D.N.I. / N.I.F.									
<input type="text"/>															<input type="text"/>									
DOMICILIO																								
<input type="text"/>																								
C.P.					LOCALIDAD										PROVINCIA									
<input type="text"/>					<input type="text"/>										<input type="text"/>									
FECHA DE NACIMIENTO:										/		/		TELÉFONO 1:					TELÉFONO 2:					
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					<input type="text"/>					
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO																								
<input type="text"/>																								

DATOS PROFESIONALES

CUERPO																								
<input type="text"/>																								
ESPECIALIDAD															N.R.P.									
<input type="text"/>															<input type="text"/>									
CENTRO DE DESTINO																								
<input type="text"/>																								
DIRECCIÓN															TELÉFONO									
<input type="text"/>															<input type="text"/>									
C.P.					LOCALIDAD										PROVINCIA									
<input type="text"/>					<input type="text"/>										<input type="text"/>									

En, a de de 20.....
(firma)

SOLICITUD DE DESCUENTO DE CUOTA SINDICAL

AL DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD: *[a cumplimentar por el asociado] [adjuntar fotocopia DNI]*

D./D^a,
con N.I.F., profesor/a con N.R.P. y
destino en el centro del
municipio de, provincia de, como asociado/a al
sindicato A.P.I.A. presto mi conformidad al descuento en mi nómina a partir del próximo mes
de de 20.... del importe de la cuota sindical y a que dicha cantidad sea
ingresada en la cuenta bancaria de la ASOCIACIÓN DE PROFESORES DE INSTITUTO DE
ANDALUCÍA.

Igualmente, en el caso de que se me viniese practicando algún tipo de descuento a
favor de cualquier otra organización sindical solicito que se proceda al cese del mismo.

En, a de de 20....
(firma)

Firmado:

SOLICITUD DEL SINDICATO: *[a cumplimentar por A.P.I.A.]*

La Asociación de Profesores de Instituto de Andalucía (A.P.I.A.) solicita que se
proceda a descontar en la nómina de el/la asociado/a
D.D^a., con N.I.F. y
N.R.P., a partir del mes de de 20...., el
importe de la cuota sindical vigente en A.P.I.A. en tanto no se comunique a esa Delegación
Provincial una nueva actualización, y que dicha cantidad sea ingresada en la cuenta bancaria
de A.P.I.A., número ES05 0081 5594 6500 0114 1222.

Atentamente, el/la Delegado/a de A.P.I.A. en
(firma)

D./D^a.