




SOLICITUD DE AFILIACIÓN



Datos personales

NOMBRE Y APELLIDOS _____
 D.N.I. _____ DOMICILIO _____
 LOCALIDAD _____ C.P. _____ MUNICIPIO _____
 PROVINCIA _____ TELÉFONOS _____  _____
 E-MAIL _____



Situación laboral, destino y datos profesionales

Situación laboral: **ACTIVO** **PARO** **PÚBLICA** **PRIVADA**

Cuerpo: **MAESTROS** **P. TÉCNICOS F.P.** **SECUNDARIA** **UNIVERSIDAD**

Situación administrativa: **DEFINITIVO** **PROVISIONAL/EXPECTATIVA**
 INTERINO **SUPRIMIDO/DESPLAZADO**

Especialidad: _____

Centro de destino: NOMBRE DEL CENTRO _____
 DIRECCIÓN _____ LOCALIDAD _____
 MUNICIPIO _____ C.P. _____



Datos bancarios

ENTIDAD BANCARIA _____
 LOCALIDAD _____ DIRECCIÓN _____
 Cta. CORRIENTE o LIBRETA (20 dígitos) _____

En _____ a _____ de _____ de _____

FIRMA



AUTORIZACIÓN

(Ejemplar para la entidad bancaria)

Cantabria, a _____ de _____ de _____

Muy Sres. Míos:

Ruego a Vds. Que a partir de esta fecha y hasta nuevo aviso se sirvan adecuar en la C/C o Libreta de Ahorro N°: _____ abierta a mi nombre en su entidad las cantidades correspondientes a los recibos cuatrimestrales por valor de _____ euros, que para su cobro envíe el Sindicato de Trabajadores/as de la Enseñanza de Cantabria.

Agradeciéndoles cumplimenten la presente orden, les saluda atentamente:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ D.N.I. _____

FIRMA