



A.P.U.T.N.

ASOCIACIÓN DEL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL

PERSONERÍA GENERAL Nº 1465/04 ENTIDAD ADHERIDA A P.A.T.U.M.

SARMIENTO 111450 PISO CAPITAL FEDERAL C.P. 1660 TEL./FAX 4964-426/426

AVELLANEDA
BAHIA BLANCA
BUENOS AIRES
CHUBUT
C. DEL URUGUAY
CONCORDIA
CÓRDOBA
DEL NEUQUÉN
DELTA
GRAL. RACHDEG
HAEDO
I. N. S. P. T.
LA RIOJA
LA PLATA
MAR DEL PLATA
MENDOZA
PARANÁ
RAFAELA
RECONQUINTA
RECTORADO
RESISTENCIA
ROSARIO
SAN FRANCISCO
SAN NICOLÁS
SAN RAFAEL
SANTA CRUZ
SANTA FE
TIERRA DEL FUEGO
TRENQUE LAUQUEN
TUCUMÁN
VENADO TUERTO
VILLA MARIA

FORMULARIO SUBSIDIO POR JUBILACIÓN

Lugar y fecha:

DATOS DEL AFILIADO

Apellido/s y Nombre/s:

Número de Legajo: Número de Afiliado:

Número de D.N.I.:

Dirección de e-mail (*):

Banco (*):

Número de cuenta (*):

Facultad y/o Unidad Académica:

Teléfono fijo o móvil: Teléfono Laboral:

Firma Afiliado

DATOS LABORALES

Fecha de ingreso a la Universidad:/...../.....

Fecha de egreso a la Universidad:/...../.....

Antigüedad certificada:

CERTIFICACIÓN DEL DELEGADO

Documentación que se adjunta:

Firma Delegado

USO RESERVADO SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL

^H Campos obligatorios.