



**ASOCIACIÓN TRABAJADORES  
DEL ESTADO**  
**Personería Jurídica y Gremial N° 2**  
**CTA**  
**Autónoma**  
**Regional Rosario**

**ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA**

Seccional: .....  
Apellido: .....  
Nombres: .....  
Domicilio particular: .....  
Localidad: ..... CP: ..... Provincia: .....  
Ministerio: .....  
Secretaría: .....  
Repartición: ..... Fecha de Ingreso Repartición: .....  
Profesión: ..... Estado Civil: .....  
Nacionalidad: ..... Sexo: ..... Fecha Nac.: .....  
Documento N° y tipo: ..... Legajo: ..... Jubilado N°: .....  
Tel. particular: ..... Tel. celular: .....  
E-mail: .....

**DECLARACIÓN JURADA DEL GRUPO FAMILIAR A CARGO**

	SEXO	FECHA NAC.	APELLIDO Y NOMBRE	DOC. Y NÚMERO
CÓNYUGE				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				

Acepto el descuento de la cuota sindical por administración: .....

Firma del/la interesado/a .....

Fecha: / /

**Para uso exclusivo del Consejo**

Seccional	Nac. Prov.	Org./Minist.	Repartición	Sector			Fecha Ing. ATE

Nota: con esta ficha usted queda afiliado a ATE. Entréguela en su seccional, a su delegado o mándela por correo al Consejo Directivo Central de A.T.E., Dpto Afiliaciones, Av. Belgrano 2527 (1096) Capital Federal.