ANPE SINDICATO INDEPENDIENTE

Cáceres
AVDA. PRIMO DE RIVERA, 11 4º-C
10001 Cáceres

Tfnos: 927 22 38 50 / Fax: 927 62 60 08

INGRESO 60€ EN CAJA EXTREMADURA Nº CUENTA: 2099/0290/39/0001426748

DATOS PERSONALES

Apellidos | Nombre | DNI | Letra

Fecha de nacimiento | Domicilio | Código Postal | Sexo (H / M)

Localidad | Provincia

Nº de cuenta donde domicilia el pago de cuotas | Teléfono | Otro teléfono

Correo electrónico

DATOS PROFESIONALES

Nº de registro personal | Código centro destino

Enseñanza: No universitaria ☐ Pública ☐ | Universitaria ☐ Privada ☐

Nombre del centro de destino | Localidad del centro de destino | Tfno. del centro | Fax del centro

Docente ☐	Diplomado ☐	Activo ☐	Maestros ☐	Definitivo ☐
Administración ☐	Licenciado ☐	Pasivo ☐	P. Secundaria ☐	Provisional ☐
Laboral ☐	Doctor ☐	Excedente ☐	P. Técnicos ☐	Interino ☐
Otro ☐	Otro ☐	Parado ☐	Catedrático ☐	Expectativa destino ☐

CENTRO DE EDUACIÓN — Infantil ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐ F. Profesional ☐ E.A. ☐ Idiomas ☐

Especialidad por la que está ejerciendo | Otras especialidades que posee

_____, a _____ de _____ de 20___

ORDEN DE CARGO BANCARIO

Sr. Director de (Banco, Caja) | Sucursal | Localidad

AUTORIZO a esta entidad bancaria para que en mi nombre, y con cargo a mi cuenta, tenga a bien abonar mis cuotas a ANPE Sindicato Independiente

En espera de ser atendido, se reitera suyo affmo.

Firma

Titular de la cuenta | Número de cuenta

Con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal AUTORIZO el tratamiento de los datos que figuran en la presente ficha en el Fichero Automatizado del Registro de ANPE-Sindicato Independiente