

AFILIADO AL SINDICATO DESDE EMPRESA DONDE TRABAJA

..... DOMICILIO DE LA EMPRESA

LOCALIDAD..... PROVINCIA.....

GRUPO FAMILIAR

EL CÓNYUGE TRABAJA SI NO DONDE

SALARIO QUE RECIBE \$

**“DATOS DEL TRABAJADOR A CERTIFICAR POR LA EMPRESA”
“CLASIFICACION SEGÚN REGISTRO DE DENOMINACIONES”**

CARGO DENOMINACIÓN DE LA FUNCION.....

SUELDO TOTAL \$ PERCIBE SALARIO FAMILIAR SI NO

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS EMITIDOS
POR EL TRABAJADOR SON LOS QUE
CONSTAN PRECEDENTEMENTE

.....

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

LA PRESENTE SOLICITUD ES AVALADA POR
ESTA ENTIDAD SINDICAL

.....

FIRMA Y SELLO DEL SINDICATO

ESTA SOLICITUD SERA RECIBIDA HASTA EL DIA DE FEBRERO DE 20 , VENCIDA
ESTA FECHA NO SERA TENIDA EN CONSIDERACIÓN, PARA EL ANÁLISIS DE
ADJUDICACIÓN.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TRABAJADOR

NOTA: EL POSTULANTE DEBE REMITIR CONJUNTAMENTE CON LA SOLICITUD EL
CERTIFICADO DE ESTUDIOS APROBADOS.
CUÁLQUIER INFORMACIÓN SUMINISTRADA QUE NO SE AJUSTE A LA VERDAD IMPLICA LA
CADUCIDAD DE LA BECA