



## SOLICITUD DE INGRESO

### DATOS PERSONALES

Apellidos  Nombre  N° NIF.  LETRA

Fecha de nacimiento  Domicilio  Código Postal  Sexo  M  H

Localidad  Provincia  Teléfono

NIF del consorte si también es afiliado  Número de cuenta donde domicilia el pago de cuotas  Otro teléfono

### DATOS PROFESIONALES

Número del registro personal  Código Centro destino  Enseñanza  No universitaria  Universitaria

Pública  Privada

Nombre del Cento de destino  Localidad del Cento de destino

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 EDUCACIÓN  Infantil  Primaria  Secundaria  Bachillerato  F. Profesional  E..A.  Idiomas

Especialidad por la que está ejerciendo  Otras especialidades que posee



### ORDEN DE CARGO BANCARIO

Sr. Director de (Banco, Caja)  Sucursal  Localidad

AUTORIZO a esa 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