



FETE
Enseñanza
REGIÓN DE MURCIA

Federación de Trabajadores de la Enseñanza
Comisión Ejecutiva Regional

SOLICITUD DE: ALTA
 MODIFICACIÓN
 BAJA

MOTIVO: _____

FECHA: _____

Datos de alta o modificación		
DNI/NIE:	Fecha de Nacimiento:	
Lugar de Nacimiento:		
Nombre:		
Apellidos:		
Profesión:		
Dirección:		
Localidad:	Código Postal:	
Provincia:	Correo Electrónico:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Sector al que pertenece: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Personal de Administración y Servicios	Situación Laboral: <input type="radio"/> Funcionario/Indefinido <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Jubilado <input type="radio"/> Paro	FIRMA:

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr./Sra. Director/a de la oficina nº _____ del Banco/Caja _____ con domicilio en la calle _____ número ____ y código postal _____, del municipio de _____ de la provincia _____.

C.C.C.
Banco Oficina D.C. Nº Cuenta

Ruego que a la recepción de este aviso y hasta nueva orden se sirva cargar a mi cuenta corriente/ahorro arriba referenciada los recibos que con frecuencia trimestral les sean presentados por la Unión General de Trabajadores.

Sin otro particular atentamente les saluda:

Nombre: _____

DNI/NIE: _____

FIRMA: