



# U. P. C. N.

Unión del Personal Civil de la Nación

Personería Jurídica otorgada por decreto del superior Gobierno de la Nación de fecha 27 de abril de 1923  
Reconocida por el poder Ejecutivo por Decreto 4315- Personería Gremial N° 95 otorgada por Res. Min. N° 34  
SECCIONAL MENDOZA

Maza 650 - Tel (0261) 4292234

Montecaseros 1436 - Tel. (0261) 4231678

## SOLICITUD DE AFILIACION

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Doc. de Identidad L.C. \_\_\_\_\_

L.E. \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Jurisdicción \_\_\_\_\_ Repartición. \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_ Cargo que ocupa \_\_\_\_\_

Domicilio Laboral \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Tel./Laboral \_\_\_\_\_

N° de Legajo \_\_\_\_\_ ¿Ha sido afiliado anteriormente?  SI  NO

Grupo Sanguíneo \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a descontar de mis haberes los códigos 543-545

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO

CONFEC.- FECHA

RECIBE-FECHA

INFORMA-FECHA

