

FICHA DE AFILIACIÓN

the state of the state of the state of		
A DATOS PERSONALES		
Apellido y Nombres		ec está Subvancionado por si Estado).
O MONETO BRITTO A	Lavely suplans onut	topues a seognest of
DOMICILIO PARTICULAR		
Calle		N°
Piso y Dpto.	Provincia	Localidad
CP	Tel.	Cel.
Nacionalidad	Estado Civil	Fecha de Nac.
Femenino (Masculino (Otros O
Tipo DNI LC LE	N°	CUIL
Título	The edition of the control of the co	Antigüedad docente Años MESES
Obra Social	E-mail	REPARTO NACIONAL
Obra Social Régimen previsional al que d		REPARTO NACIONAL
Régimen previsional al que d	aporta ESTATAL PROVINCIAL (REPARTO NACIONAL
Régimen previsional al que d	aporta ESTATAL PROVINCIAL (REPARTO NACIONAL C
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS I	aporta ESTATAL PROVINCIAL (
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS I Nombre Entidad Propiedad	aporta ESTATAL PROVINCIAL (Código SADOP
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS Nombre Entidad Propiedad Domicilio	aporta ESTATAL PROVINCIAL (Código SADOP CUE
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS I Nombre Entidad Propiedad Domicilio Provincia	aporta ESTATAL PROVINCIAL () DONDE EJERCE	Código SADOP CUE Nº
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS I Nombre Entidad Propiedad Domicilio Provincia Tel.	DONDE EJERCE Localidad	Código SADOP CUE Nº CP CUIT
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS Nombre Entidad Propiedad Domicilio Provincia Tel. Nivel INICIAL	DONDE EJERCE Localidad E-mail	Código SADOP CUE Nº CP CUIT
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS I Nombre Entidad Propiedad Domicilio Provincia Tel. Nivel INICIAL O	DONDE EJERCE Localidad E-mail PRIMARIO SECUNDARIO TERCIARIO	Código SADOP CUE Nº CP CUIT
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS I Nombre Entidad Propiedad Domicilio Provincia Tel. Nivel INICIAL Situación en el cargo Ti Est. Subvencionado Si	DONDE EJERCE Localidad E-mail PRIMARIO SECUNDARIO TERCIARIO ITULAR SUPLENTE C	Código SADOP CUE Nº CP CUIT UNIVERSITARIO OTROS O
Régimen previsional al que d B ESTABLECIMIENTOS I Nombre Entidad Propiedad Domicilio Provincia Tel. Nivel INICIAL Situación en el cargo Ti	DONDE EJERCE Localidad E-mail PRIMARIO SECUNDARIO TERCIARIO ITULAR SUPLENTE O NO Cargo Or el Estado SI No	Código SADOP CUE Nº CP CUIT UNIVERSITARIO OTROS HOras

				Coc	ligo SADOP		
Entidad Propi	iedad				CUE		
Domicilio				N°			
Provincia			Localidad	1		CP	
Tel.	RÓXDALIR	PICHA DE A	E-mail		CUIT		
Nivel	INICIAL	PRIMARIO SECUN	IDARIO TERCIAR	NIO UNIVERSITARIO	OTROS (
Situcación er	n el cargo	TITULAR SUPLENTE					
Est. Subvenci	ionado sı () NO ()	Cargo			Horas	
Cargo está S	Subvencionado	por el Estado	SI 🔵	NO O		Newported y pear	
Fecha de ing	reso al cargo			Turno en el que ejer	Ce MAÑANA () TAR	NOCHE O	
Trabaja en ot	tro establecimi	ento privado	sı 🔘	NO EN CA	SO AFIRMATIVO, COMPLETAR EL	SIGUIENTE APARTADO.	
Namehani		I and					
Nombre		bacelidad		Código SADOP			
Entidad Propi	leaaa				CUE		
Domicilio		ecry de Nec		N° Festimation			
Provincia La			Localidad	alidad CP			
T-11							
Tel.		l mar	E-mail		CUIT	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Nivel	INICIAL		IDARIO TERCIAR	IO UNIVERSITARIO (CUIT		
Nivel Situcación er	n el cargo	TITULAR SUPLENTE	IDARIO TERCIAR	IO UNIVERSITARIO (1.80.0		
Nivel Situcación er Est. Subvenci	n el cargo	TITULAR SUPLENTE	Cargo	IO UNIVERSITARIO (1.80.0	Horas	
Nivel Situcación er Est. Subvenci	n el cargo	TITULAR SUPLENTE	IDARIO TERCIAR	IO UNIVERSITARIO (1.80.0	Horas	
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S	n el cargo	TITULAR SUPLENTE	Cargo	AND AND THE AN	OTROS ()	Horas	
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S Fecha de ingi	n el cargo si cionado si cubvencionado reso al cargo	NO O	Cargo	NO (OTROS ()		
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S Fecha de ingi	n el cargo si cubvencionado	NO O	Cargo	NO (OTROS ()		
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S Fecha de ingi	n el cargo si cionado si cubvencionado reso al cargo	NO O	Cargo	NO (OTROS ()		
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S Fecha de ingl	ionado sı Cubvencionado reso al cargo D FAMILIAR A	no o	Cargo	NO O	OTROS O	DE NOCHE	
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S Fecha de ingi C GRUPO PARENTESCO	ionado sı Cubvencionado reso al cargo D FAMILIAR A	no o	Cargo	NO O	OTROS O	DE NOCHE	
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S Fecha de ingl C GRUPO PARENTESCO CÓNYUGE	ionado sı Cubvencionado reso al cargo D FAMILIAR A	no o	Cargo	NO O	OTROS O	DE NOCHE	
Nivel Situcación er Est. Subvenci Cargo está S Fecha de ingi C GRUPO PARENTESCO CÓNYUGE HIJO/A	ionado sı Cubvencionado reso al cargo D FAMILIAR A	no o	Cargo	NO O	OTROS O	DE NOCHE	