

 **ASOCIACION TRABAJADORES DEL ESTADO**

**Consejo Directivo Provincial La Pampa**

Personería Jurídica y Gremial Nro. 2

**SOLICITUD DE MOCHILA**

**Datos Personales:**

Nombre y Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos Laborales:**

Repartición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Apellido y nombre  | Preescolar |  Primario 1º a 3º  |  Primario 4º a 6º  | Secundario |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**REQUISITOS:** Deberá presentar con esta solicitud:

1. Fotocopia de recibo de sueldo donde conste su afiliación
2. En caso de tener menores a cargo (nietos, sobrinos, etc.) presentar constancia judicial.

**Compañeras/ros es importante la recepción de esta planilla con todos los requisitos antes del mes del 30 de Noviembre del 2022, de lo contrario no se efectivizará la entrega por falta de stock.**

 **QUINTANA 248 – TEL: 2954-414301 / 414302** MAIL: **atelapampa@yahoo.com.ar** FACEBOOK: **ATE LA PAMPA**  PAGINA WEB: [**www.atelp.com.ar**](http://www.atelp.com.ar)

 Firma del Afiliado