

El / la abajo firmante, afiliado a Codiunne, solicita al Sr. Rector de la Universidad Nacional del Nordeste, se realice el descuento sindical voluntario correspondiente al 1% de lo que percibe mensualmente en concepto de haberes remunerativos (básicos y sumas fijas adicionales) en calidad de docente de dicha institución universitaria.

Datos Personales

Nombre y Apellido: .....  
 Tipo y Número de Documento: ..... Fecha de Nacimiento: .....  
 Domicilio: ..... Teléfono: .....  
 Localidad: ..... eMail: .....  
 Nacionalidad: ..... Profesión: .....  
 CUIL: .....

Datos Laborales

| Dependencia | Cargo | N° de Legajo | Antigüedad |
|-------------|-------|--------------|------------|
|             |       |              |            |
|             |       |              |            |
|             |       |              |            |

Grupo Familiar (optativo)

|         | Sexo | Fecha de Nacimiento | Apellido y Nombre |
|---------|------|---------------------|-------------------|
| Cónyuge |      |                     |                   |
| Hijo:   |      |                     |                   |
| Hijo:   |      |                     |                   |
| Hijo:   |      |                     |                   |

Firma: .....

Fecha: .....