



Asociación de Docentes de la  
Universidad Nacional del Noroeste  
de la Provincia de Buenos Aires

Nº 1-211-55256/05 Adherida a CONADU  
R. Sáenz Peña 456 adunoba@gmail.com

El / la abajo firmante, afiliado a adunoba, solicita al Sr. Presidente de la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires, se realice el descuento sindical voluntario correspondiente al 2 % 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: .....  
Domicilio: ..... Teléfono: .....  
Localidad: ..... Partido: .....  
Nacionalidad: ..... Fecha de Nacimiento: .....  
eMail: ..... Profesión: .....  
Cuenta Bancaria: ..... CBU:.....  
Banco: ..... Sucursal: (domicilio).....  
CUIL: .....

#### Datos Laborales

Dependencia	Cargo	Nº de Legajo	Fecha Ingreso

#### Declaración Jurada del Grupo Familiar

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

Firma: .....

Fecha: .....