

SOLICITUD DE INGRESO DATOS PERSONALES



FECHA		

N° DE C.U.I.L.:		FECHA AFIL.		AFILIADO N°	
APELLIDOS					
NOMBRES					
DOMICILIO PARTICULAR					
LOCALIDAD			C. POSTAL		
NACIONALIDAD			TELÉFONO		
TIPO	DNI	SEXO	F	M	FECHA DE NACIMIENTO

02 - DATOS PARENTES

CONYUGE	NOMBRES				
APELLIDOS					
TIPO	DNI	SEXO	F	M	FECHA DE NACIMIENTO
LEGAL	SI	NO	AFFECTIVO	DESDE	

HIJOS					
			SEXO	F	M
FECHA DE NACIMIENTO		TIPO	DNI	E. CIVIL	
			SEXO	F	M
FECHA DE NACIMIENTO		TIPO	DNI	E. CIVIL	
			SEXO	F	M
FECHA DE NACIMIENTO		TIPO	DNI	E. CIVIL	
			SEXO	F	M
FECHA DE NACIMIENTO		TIPO	DNI	E. CIVIL	
			SEXO	F	M
FECHA DE NACIMIENTO		TIPO	DNI	E. CIVIL	
			SEXO	F	M
FECHA DE NACIMIENTO		TIPO	DNI	E. CIVIL	

Al Compañero Secretario General:

Presente:

Solicito a Ud. y por su intermedio a la Comisión Directiva ser admitido como socio activo de esta Institución comprometiéndome a cumplir con los Estatutos en vigencia, declarado bajo juramento que los datos que expongo son verídicos. En espero de una respuesta favorable, lo saludos Atentamente.

Firma del Solicitante

SOLICITUD DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA



FECHA		

01 - DATOS SOBRE LA EMPRESA DONDE TRABAJA

NOMBRE		COD. EMPRESA	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		TELÉFONO	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA			
PUESTO QUE OCUPA			
FECHA DE INGRESO		Último sueldo mensual o sueldo promedio mensual de los últimos seis (6) meses, si el primero no es representativo de la remuneración que percibe habitualmente.	

02 - HABERES LIQUIDADOS POR

ESTUDIO CONTABLE			
EMAIL		TELÉFONO	

Acept. C.D. Acta	Fecha	Observaciones

Firma Empresa



INFORMACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

ADJUNTAR:

ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO

PARA AFILIAR AL CONYUGE

LEGAL:

1) Fotocopia de Libreta o Acta de Matrimonio

AFECTIVO:

- 1) Fotocopia del Carnet de O.S.E.C.A.C.
- 2) Certificado de convivencia, expedido por autoridad competente.

PARA AFILIAR HIJOS

- 1) Fotocopia de Partida de Nacimiento
- 2) Mayores de 16 años: Certificado de Estudios Original, que será renovado a comienzo y fin de año escolar hasta los 21 años, edad que son de baja de forma inmediata.

RECUERDE

PARA RETIRAR SU CARNET DE AFILIADO DEBE PRESENTAR EL RECIBO DE SUELDO CON LOS DESCUENTOS:

- 2% Caja Compensadora
- 1% Cuota Sindical
- Dentro de los **30 días** de aceptada la solicitud, de lo contrario **será dada de baja**.
- Si dentro de los **45 días** de aceptada la afiliación no se ha retirado los carnet de socios la carpeta será **dada de baja automáticamente**.

IMPORTANTE

Si la EMPRESA adeuda el 2% art. 100 o la presentación de las DDJJ, la solicitud no ingresa.

✂

SOLICITUD DE INGRESO CON DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Al Compañero Secretario General:

Presente:

Solicito a Ud. y por su intermedio a la Comisión Directiva ser admitido como socio activo de esta Institución comprometiéndome a cumplir con los Estatutos en vigencia, declarado bajo juramento que los datos que expongo son verídicos.

En espero de una respuesta favorable, lo saludos Atentamente.

Firma del Solicitante



SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO POR DUPLICADO

01 - DATOS DEL TITULAR LA PRESENTE DESIGNACIÓN ANULA LAS ANTERIORES

Nº DE SOCIO		FECHA		
APELLIDOS				
NOMBRES				
DOMICILIO PARTICULAR				
EMPRESA DONDE TRABAJA				
TIPO	DNI	TELÉFONO		

DESIGNO BENEFICIARIO A:

APELLIDO					TIPO	
NOMBRE					DNI	

APELLIDO					TIPO	
NOMBRE					DNI	

Adrián E. J. Ferreyra - Secretario General

Firma del Titular



SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO POR DUPLICADO

02 - DATOS DEL TITULAR LA PRESENTE DESIGNACIÓN ANULA LAS ANTERIORES

Nº DE SOCIO		FECHA		
APELLIDOS				
NOMBRES				

DESIGNO BENEFICIARIO A:

APELLIDO					TIPO	
NOMBRE					DNI	

APELLIDO					TIPO	
NOMBRE					DNI	

Adrián E. J. Ferreyra - Secretario General

Firma del Titular



ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA LEY POR DUPLICADO

Santa Fe,

Señor EMPLEADOR:

.....

En cumplimiento de las disposiciones del Art. 5 del decreto 385/77 comunicamos a Ud/s que el/la empleado/a de esa firma..... se encuentra afiliado/a a este Centro bajo el número..... .

En consecuencia, a partir de la fecha se le deberá descontar mensualmente de sus haberes, además del **2% art 100 C.C.T. 130/75, los siguientes porcentajes: 1% Cuota Sindical y el 2% Caja Compensadora C.U.E.C.**

En caso de tener personal - afiliado al C.U.E.C. - que se desempeñe media jornada, le recomendamos que los porcentajes antes mencionados deberán calcularse sobre sueldos de 8 horas, respetándose la antigüedad y categoría del empleado/a en cuestión.

Atentamente.

Adrián E. J. Ferreyra
Secretario General



ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA LEY POR DUPLICADO

Santa Fe,

Al EMPLEADOR

En cumplimiento a lo dispuesto por el Art. 5 del decreto 385/77 comunico que me encuentro afiliado al Centro Unión Empleados de Comercio de Santa Fe.

En consecuencia, deberá descontar de mis haberes mensualmente, además del **2% art 100**

C.C.T. 130/75, los siguientes porcentajes: 1% Cuota Sindical y el 2% Caja Compensadora C.U.E.C.

.....
Firma del Empleado



CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO

POR DUPLICADO

Santa Fe,

Señor Secretario General del C.U.E.C. Santa Fe:

Ref. EMPLEADO:

Cumplimiento Decreto 385/77 Art. 5 acuso recibo de su nota en la que nos comunica que el empleado de esta firma consignado en la referencia se encuentra afiliado a ese Centro bajo el N° como así también la comunicación del mencionado empleado ratificando su afiliación.

En consecuencia, a partir de la fecha..... le será descontado el mismo, los siguientes porcentajes: **2% art 100 C.C.T. 130/75, los siguientes porcentajes: 1% Cuota Sindical y el 2% Caja Compensadora C.U.E.C.**

Por otra parte tomo conocimiento de que el personal afiliado al C.U.E.C. e Santa Fe, que realice media jornada laboral, el aporte a ese Sindicato deberá ser por un total de **jornada de 8 horas**.

Copia de la presente con constancia de recepción de su original queda en poder del suscripto en igual fecha.

Firma del Empleador

Aclaración

✂

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO

Santa Fe,

Señor Secretario General del C.U.E.C. Santa Fe:

Ref. EMPLEADO:

Cumplimiento Decreto 385/77 Art. 5 acuso recibo de su nota en la que nos comunica que el empleado de esta firma consignado en la referencia se encuentra afiliado a ese Centro bajo el N° como así también la comunicación del mencionado empleado ratificando su afiliación.

En consecuencia, a partir de la fecha..... le será descontado el mismo, los siguientes porcentajes: **2% art 100 C.C.T. 130/75, los siguientes porcentajes: 1% Cuota Sindical y el 2% Caja Compensadora C.U.E.C.**

Por otra parte tomo conocimiento de que el personal afiliado al C.U.E.C. e Santa Fe, que realice media jornada laboral, el aporte a ese Sindicato deberá ser por un total de **jornada de 8 horas**.

Copia de la presente con constancia de recepción de su original queda en poder del suscripto en igual fecha.

Firma del Empleador

Aclaración



CONFORMIDAD POR TRIPLICADO

Santa Fe,

Señor Secretario General del C.U.E.C. Santa Fe:

Presente:

Me dijo a Usted a fin de comunicarle mi plena conformidad a que se retenga y posteriormente se depositen a favor del C.U.E.C. todos los aportes de carácter gremial, incluido la Caja Compensadora de esa entidad, que actualmente existen (Art. 100 del C.C.T. 130/75, Res. M.T.S.S. Nº 39 y 40) como así también todos los aportes que en un futuro por ley pudiesen corresponder. Dichas retenciones se me deben realizar sobre la jornada laboral de ocho (8) horas, aún en el caso que mi horario habitual sea menor al indicado.

Sin otro particular, saludos atte.

Firma del Empleado

Aclaración



CONFORMIDAD

Santa Fe,

Señor Empleador:

Presente:

Me dijo a Usted a fin de comunicarle mi plena conformidad a que se retenga y posteriormente se depositen a favor del C.U.E.C. todos los aportes de carácter gremial, incluido la Caja Compensadora de esa entidad, que actualmente existen (Art. 100 del C.C.T. 130/75, Res. M.T.S.S. Nº 39 y 40) como así también todos los aportes que en un futuro por ley pudiesen corresponder. Dichas retenciones se me deben realizar sobre la jornada laboral de ocho (8) horas, aún en el caso que mi horario habitual sea menor al indicado.

Sin otro particular, saludos atte.

Firma del Empleado

En la fecha me notifiqué lo que más arriba indicado
Firma y sello del Empleador



CONFORMIDAD

Santa Fe,

Señor Empleador:

Presente:

Me dijo a Usted a fin de comunicarle mi plena conformidad a que se retenga y posteriormente se depositen a favor del C.U.E.C. todos los aportes de carácter gremial, incluido la Caja Compensadora de esa entidad, que actualmente existen (Art. 100 del C.C.T. 130/75, Res. M.T.S.S. Nº 39 y 40) como así también todos los aportes que en un futuro por ley pudiesen corresponder. Dichas retenciones se me deben realizar sobre la jornada laboral de ocho (8) horas, aún en el caso que mi horario habitual sea menor al indicado.

Sin otro particular, saludos atte.

Firma del Empleado

En la fecha me notifiqué lo que más arriba indicado
Firma y sello del Empleador