

# SOLICITUD DE ADMISIÓN

Asociación de Funcionarios Aduaneros de Valparaíso

## Datos Personales

Nombres

Apellidos

--	--

RUN

Fecha de nacimiento

Número Celular

	/ /	
--	-----	--

Dirección Particular

--

Aduana

Escalafón

Grado

Fecha ingreso al Servicio

			/ /
--	--	--	-----

Departamento / Unidad

Número IP

E-Mail Institucional

--	--	--

## Grupo Familiar / Cargas

Nombres

Apellidos

RUN

Parentesco

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Autorizo descontar por planilla, por concepto de cuota social, el 5% de mi sueldo base. Tomo conocimiento y acepto las condiciones señaladas en el Estatuto de AFA VALPARAISO, los cuales he leído desde la página [afavalparaiso.cl](http://afavalparaiso.cl).

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

Reg. \_\_\_\_\_

Firma Presidente

Firma Tesorero