

AFILIACIÓN CONTRATO INDEFINIDO

Señor. -
PRESIDENTE DE LA ATPUCE
Presente

El
suscrito _____
Nombres y Apellidos

Empleado de la Universidad que ocupa el cargo de: _____ en la Dirección o Facultad de:

_____, Tipo de contrato _____, tiempo _____.

Solicito a Usted y al Directorio que preside, se dignen aceptar mi INSCRIPCIÓN FORMAL A LA ASOCIACIÓN DE
TRABAJADORES DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR.

Por la amable atención que se dignen dar a la presente, anticipo a usted mis agradecimientos.

Atentamente,

f) _____

C.I. _____

DATOS **PERSONALES:**

FECHA QUE LLENA SU SOLICITUD. Quito, ____ de _____ 20 ____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: _____

TELÉFONOS: Convencional _____ Celular _____ Oficina _____ Ext.: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (DIFERENTE AL DE LA PUCE) _____

ESTADO CIVIL: _____

NUMERO DE HIJOS: _____

FECHA DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD: _____

NOMBRE DE LA UNIDAD EN LA QUE TRABAJA: _____

(favor adjuntar una foto tamaño carnet y la copia de cedula de identidad a color)

Autoriza el ingreso:

Dr. Freddy Proaño
Presidente -ATPUCE

Fecha de autorización _____
Fecha de ingreso _____