

# Deseo afiliarme a la Federación Regional de Enseñanza de CC.OO.

## Datos personales:

Apellidos y Nombre:.....  
 DNI:..... Letra:.....  
 Domicilio:.....  
 Población:.....  
 Código Postal:..... Provincia:.....  
 Teléfono:.....Teléfono móvil:.....  
 Correo electrónico:.....

## Datos profesionales:

Centro de trabajo:.....  
 Unidad/Departamento:.....  
 Domicilio:.....  
 Población:.....  
 Código postal:.....Provincia:.....  
 Teléfono:.....Fax:.....  
 Correo electrónico:.....

## Sector Universidad:

<b>PAS Funcionario</b>	
<b>PAS Laboral</b>	
<b>PDI Funcionario</b>	<b>Fijo/Indefinido/de Carrera</b>
<b>PDI laboral</b>	<b>Interino/Temporal</b>
<b>PIF</b>	
<b>Categoría, Grupo, Escala:</b>	
<b>Especialidad:</b>	

## Datos bancarios:

Banco/caja:.....  
 Oficina N°:.....  
 Domicilio:.....  
 Población:.....  
 Código postal:.....Provincia:.....  
 N° de Cuenta:.....

ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

En.....a.....de.....de 20....

Firma,