



**ASOCIACIÓN DEL PERSONAL SUPERIOR DE EMPRESAS DE  
ENERGÍA  
PERSONERÍA GREMIAL N° 544**

San José 225 / 243 - (C1076AAE) C.A.Bs.As. – Te: 4124-3300 Fax: 4381-2161

**SOLICITUD DE INGRESO - AFILIADO ADHERENTE**

Por la presente solicito mi incorporación a la ASOCIACIÓN DEL PERSONAL SUPERIOR DE EMPRESAS DE ENERGÍA, declarando conocer el Estatuto que la rige.

**DATOS PERSONALES:**

**APELLIDO:**.....**NOMBRES:**.....

**DOMICILIO:**CALLE.....**N°**.....**PISO**.....**DTO**.....

**LOCALIDAD**.....**C.P**.....**TEL**.....

**NACIONALIDAD**.....**FECHA DE NACIMIENTO**.....

**C.I./L.C./L.E./D.N.I. N°**.....**ESTADO CIVIL**.....

**ESTUDIOS CURSADOS**.....

**ESTUDIOS QUE CURSA**.....

**PROFESIÓN**.....**OBRA SOCIAL** .....

**MAIL**..... **CEL** .....

**EMPRESA DONDE TRABAJABA**.....

**SECCIÓN DONDE TRABAJABA**.....

**FECHA DE EGRESO**.....**MOTIVO**.....

**REGISTRO N°** .....

**EMPRESA DONDE TRABAJA**.....**RAMO**.....

**DIRECCIÓN DE LA EMPRESA**.....**TEL**.....

Declaro no pertenecer a otra agrupación o asociación profesional de igual o distinto grado que agrupe a personal de las Empresas sucesoras y/o continuadoras de SEGBA S.A.

**Lugar y Fecha** ..... **de**.....**de 202...**

**Acompañar 1 foto de 4 x 4**

.....  
**FIRMA**