

HOJA DE AFILIACIÓN

• DATOS PERSONALES •

APELLIDOS				FECHA NACIMIENTO
NOMBRE			D.N.I.	/ /
DOMICILIO				
NÚM.		PISO		LETRA
LOCALIDAD				C. POSTAL
TELÉFONO			MOVIL	

• DATOS PROFESIONALES •

CONSEJERÍA P. JUSTICIA, e I.					
CENTRO DE TRABAJO					
DIRECCION					
LOCALIDAD				C. POSTAL	
JUZGADO DE			NÚM.		
SECCIÓN NÚM.	DE LO	DE	T.S.J	<input type="checkbox"/>	A.P.
SALA DE LO	SECCIÓN	DE	T.S.	<input type="checkbox"/>	A.N.
DEPARTAMENTO / SERVICIO					
<small>INDICAR ÓRGANO DE DEPENDENCIA</small>					
CUERPO			PROFESIÓN CATEGORIA PROFESIONAL		
AUXILIO JUDICIAL			<input type="checkbox"/>	OPOSITOR A LOS CUERPOS NACIONALES DE JUSTICIA	
GESTIÓN PROCESAL			<input type="checkbox"/>		
MÉDICO FORENSE			<input type="checkbox"/>		
SECRETARIO JUDICIAL			<input type="checkbox"/>		
TRAMITADOR PROCESAL			<input type="checkbox"/>		
TITULAR	<input type="checkbox"/>	INTERINO	<input type="checkbox"/>	EVENTUAL	<input type="checkbox"/>
				FIJO	<input type="checkbox"/>
				FIJO DISCONTINUO	<input type="checkbox"/>
• SITUACIÓN ADMINISTRATIVA •					
ACTIVO	<input type="checkbox"/>	COMISIÓN DE SERVICIO	<input type="checkbox"/>	EXCEDENCIA	<input type="checkbox"/>
				PARADO	<input type="checkbox"/>
OTRA (INDICAR)					
TURNO DE TRABAJO	MAÑANA		<input type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>
				NOCHE	<input type="checkbox"/>
TELÉFONO DEL TRBAJO <small>(INDICAR EXTENSIONES SI LAS HAY)</small>			EMAIL TRABAJO		
			@madrid.org		
FAX TRABAJO			MOVIL		

BANCO o CAJA	ENTIDAD
NÚM. OFICINA <small>(4 DIGITOS)</small>	D.C. <small>(2 DIGITOS)</small>
CTA. CTE./CARTILLA	
Modalidad de pago TRIMESTRAL El primer recibo se pasará al mes siguiente de ser dado de alta en el SINDICTO DE FUNCIONARIOS JUDICIALES DE MADRID. Con esta cuota, se abona también la cuota de inscripción, equivalente a una mensualidad	
Madrid, a de de 201 .	
Firma	
Fdo.: D ^o ./D ^a :	

RELLENAR EN MAYÚSCULAS

Los datos aportados en esta hoja de afiliación, se incorporaran a la base de datos de C.S.I.T. – Unión Profesional, quedando a tu disposición para ejercer tus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndote a la sede sindical C/ Sagasta, 13 6ª planta, Madrid 28..4 (Área de afiliaciones) de conformidad con la L.O.15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos.

SAGASTA, 13 • TELS: 91 594 39 22 / 87 / 95 Fax: 91 448 62 62 • 28004 MADRID

WWW.CSIT.ES • e-mail: justicia@csit.es • csit_up.justicia@madrid.org • funcionariosjudiciales@csit.es