

FICHA DE AFILIACIÓN

ALTA MODIFICACIÓN BAJA



STAS-CLM ALBACETE
 ■ 967248744
 albacete@stas-clm.com
 C/ Marqués de Villores, 10 Ent._02001

STAS-CLM CIUDAD REAL
 ■ 926274091
 ciudadreal@stas-clm.com
 C/ Alarcos 10 4ºB_13001

STAS-CLM CUENCA
 ■ 969240385
 cuenca@stas-clm.com
 C/ Diego Jiménez 21_16003

STAS-CLM GUADALAJARA
 ■ 949222703
 guadalajara@stas-clm.com
 C/ Ingeniero Mariño 10 bajo_19001

STAS-CLM TOLEDO
 ■ 925211232
 toledo@stas-clm.com
 C/ Dublin 4 1º Izda._45003

STAS-CLM TALAVERA
 ■ 925818980
 toledo@stas-clm.com
 C/ Trinidad 9 1B_45600

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL				
Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre
N.I.F.		Domicilio habitual		Localidad
Provincia	Código Postal	Teléfono particular	Móvil	Correo electrónico
Titulación académica:				

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL			
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA Y PROFESIONAL			
CLASIFICACIÓN	SITUACIÓN	GRUPO FUNCIONARIOS	GRUPO LABORALES
<input type="checkbox"/> Personal Laboral	<input type="checkbox"/> Fijo/a	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> I
<input type="checkbox"/> Personal Funcionario	<input type="checkbox"/> Definitivo/a	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> II
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Interino/a	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> III
	<input type="checkbox"/> En paro	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> IV
		<input type="checkbox"/> Agrupac. Profesionales	<input type="checkbox"/> V
		Especialidad	Especialidad

Centro de destino Teléfono

Localidad Provincia

En _____ a ____ de _____ de 2____

Fdo.:



DOMICILIACIÓN BANCARIA				
Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre (ordenante)
N.I.F.		Domicilio habitual		Localidad
Provincia	Código Postal	Teléfono particular	Móvil	Correo electrónico
Banco/Caja	Dirección de la entidad			Localidad
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA
ES				

Sr. Director de la sucursal, les ruego que con cargo a mi cuenta, atienda los recibos que le sean presentados por INTERSINDICAL DE CASTILLA-LA MANCHA, hasta nuevo aviso.

Fdo: