

FICHA DE AFILIACIÓN

ALTA MODIFICACIÓN BAJA



STAS-CLM ALBACETE

■ 967248744
albacete@stas-clm.com
C/ Marqués de Villeros, 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 Maniño 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: