



LA ENSEÑANZA QUE QUIERES

SOLICITUD DE ASOCIACIÓN:

Nombre:	Apellidos:
Domicilio:	
localidad:	Provincia:
C.P.:	
Teléfonos:	N.I.F.:
Correo electrónico:	
Centro de destino:	
Localidad:	Provincia:
Especialidad:	Cuerpo:

MODALIDAD DE PAGO:

Cuenta de [PIENSA]: BANCO POPULAR ES96 0075 0630 70 0600452539

- Domiciliación por nómina (Debe remitir firmada la siguiente hoja a nuestra sede. Nos encargamos de tramitarlo con su Delegación Provincial de la CEJA)
- Abono por transferencia (Debe dar la orden de pago correspondiente en su banco)

CUOTA: 84 euros/año, 42 euros/semestre, o 7 euros/mes.

Profesores jubilados (la mitad de la cuota)

En a de de



A LA ATENCIÓN DEL JEFE DEL SERVICIO DE NÓMINAS DE LA DELEGACIÓN
PROVINCIAL DE EDUCACIÓN EN

D./D^a. _____, N.I.F. _____,
Centro de destino: _____,
Localidad: _____

Solicito:

Sea descontada de mi nómina la cantidad de 7 euros/mes en concepto de
cuota de la Asociación Sindical PIENSA, a partir del mes de

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:

