**ASOCIACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN DE ASISTENCIA JUDICIAL**

**DE LA REGIÓN DEL BIOBIO**

**RAF 88010033, RUT 65.006.790-8, FUNDADA el 5 de Abril de 1997, correo electrónico** [**afunbiobio1@gmail.com**](mailto:afunbiobio1@gmail.com), PAGINA WEB [www.afunbiobio.cl](http://www.afunbiobio.cl)

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS**

**DE LA C. A. J. REGIÓN DEL BÍO BÍO**

**AFUNCAJ BÍOBÍO**

En la ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trabajador/a contratado/a por la Corporación de Asistencia Judicial de la Región del Bío Bío, vengo en solicitar mi incorporación a la Asociación Nacional de Funcionarios de la Corporación de Asistencia Judicial Región del Bío Bío, declarando conocer y aceptar los Estatutos, como a la vez mis obligaciones y derechos correspondientes.

Para constancia de lo antes expuesto, firmo

**…………………………………….**

FIRMA

**FECHA RECEPCION :………………………………………………………………...…………………………………………..**

**FECHA ACEPTACION :………………………………………………………………………………………………………………**

**FECHA RECHAZO :………………………………………………………………….…………………………………………..**

**OBSERVACIONES :…………………..……………………………………...………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Fecha de nacimiento y edad :……………………………………………………………….**

**Estado Civil :……………………………………………………………….**

**Profesión y Función :……………………………………………………………….**

**Domicilio Particular :……………………………………………………………….**

**N° de Cargas Familiares :……………………………………………………………….**

**Consultorio o U. de Trabajo :……………………………………………………………….**

**Domicilio Consultorio :……………………………………………………………….**

**CORREO ELECTRÓNICO :..……………………………………………………………..**

**CORREO ELECTRÓNICO CONSULTORIO: ……………………………………………………**

**Nº DE TELÉFONO :.………………………………………………………………**

**AFILIADO(A) A BIENESTAR: SI …………… NO ………… (MARCAR CON UNA X)**

**DURACIÓN CONTRATO DE TRABAJO: ………………………………………………**