

FORMULARIO DE AFILIACIÓN/RATIFICACIÓN
COMITÉ DE BASE JUBILADOS

Fecha: __/__/__

Expediente N°.....

Compañero

Rafael Resquín Sanabria

Presidente de la UNE-SN

Por la presente me dirijo a usted, a fin de comunicar mi decisión libre y voluntaria de ser afiliado de la Unión Nacional de Educadores, Sindicato Nacional (UNE-SN), en mi condición de jubilado del Magisterio Nacional y beneficiario de la Caja Fiscal administrada por la Dirección General de Jubilaciones y Pensiones, solicitando que por su intermedio en la forma establecida en los estatutos sociales sea aceptada mi petición y comunicada mi decisión a las instancias que correspondan para el descuento mensual de mis haberes jubilatorios, para el efecto detallo mis datos personales. Adjunto fotocopia de cédula de identidad.



Afiliada a la CNTL - IE



Education International
Internationale de l'Éducation
Internacional de la Educación
Bildungsinternationale

Sede Central
Juan E. O'Leary N° 862 entre
Piribebuy y Humadá
Asunción
Teléfax: 446-777 / 392-143
unesn@unesn.org.py

Sede Lugano
Lugano N° 648 entre
14 de Mayo y 15 de Agosto
Asunción
Teléfono: 392 - 144

Sede Social y
Centro de Formación
Ciudad de Atyrá
Cardifera, Py

Sede Social y
Centro de Formación
Ciudad de Cambyretá
Itapúa, Py

DATOS PERSONALES	
Nombre y Apellido:	
C.I.Nº:	
Fecha y Lugar de Nacimiento:	
Estado Civil:	
Domicilio Particular	
Distrito o Ciudad y Departamento	
Teléfono Particular:	
Correo electrónico	

Manifiesto mi plena conformidad para que la Dirección General de Jubilaciones y Pensiones procese el descuento en concepto de Cuota Sindical en forma mensual, correspondiente a Gs 25.000 (veinticinco mil guaraníes) de mí haber jubilatorio a favor de la UNE-SN, a los efectos de acceder a todos los servicios y beneficios que ofrece la organización. Me comprometo igualmente a cumplir las disposiciones del Estatuto Social de la UNE-SN y a cumplir las Resoluciones emanadas de los Congresos Ordinarios y Extraordinarios, Consejo Nacional de Delegados, Comité Ejecutivo Nacional y demás Órganos Nacionales.

Concepto de la deuda mensual	Monto total máximo a descontar
Total	

Para tal efecto autorizo suficientemente a la UNIÓN NACIONAL DE EDUCADORES, SINDICATO NACIONAL (UNE-SN) a que detalle en la planilla mensual de descuentos que presenta ante la Dirección General de Jubilaciones y Pensiones, el monto a ser descontado, bajo su responsabilidad de conformidad al Art. 7° de la Resolución Ministerial N° 315/19, modificada por la Rs.385/2019.

Así mismo, asumo y acepto que los descuentos se realizarán en forma proporcional a las deudas o cuotas reclamadas, en caso que concurrieren dos o más acreedores y el monto de mi beneficio no fuera suficiente para cubrir el pago íntegro de las cuotas o deudas.

La Dirección General de Jubilaciones y Pensiones no es responsable subsidiaria, solidaria ni concomitantemente por las deudas cuyo descuento, para el pago autorizo.

Entiendo y asumo que la citada Dirección no es responsable de los montos informados por la Entidad en la Planilla de descuentos y conforme a la cual se efectuará el descuento de mi beneficio (Art. 11° de la Resolución Ministerial N° 315).

.....
Firma
C.I.Nº