



ASOCIACION DEL MAGISTERIO DE ENSEÑANZA TECNICA

PERSONERIA GREMIAL N° 1461
REGIONAL XI – ENTRE RIOS



Tel./Fax: (0343) 4314811 / 4234121
E-mail: ametentrerios@gmail.com

Montevideo 163
(E3100FVE) Paraná – Entre Ríos

SOLICITUD DE BENEFICIO

B 01

Señor Secretario General
AMET – Regional XI Entre Ríos
SU DESPACHO

De mi consideración.

Cumplo en hacerle llegar la documentación correspondiente para que se me otorgue el beneficio por:

Nacimiento Adopción Matrimonio Salud (CABA) Tramites

(Cruz donde corresponda)

APELLIDO:				NOMBRE:			
Documento de Identidad N°				Nacionalidad:			
Fecha de Nacimiento:/...../.....	Tel:			Cel:		
Domicilio:					N°		
Localidad:				Provincia:			
Correo Electrónico:							

Establecimiento donde presta servicios:				Nº		
Localidad:				Provincia:		

Observaciones:

DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUD:

- ❖ Fotocopia Recibo de Sueldo de los últimos seis (6) meses donde conste el descuento sindical de AMET.
- ❖ Fotocopia de Acta de Matrimonio y/o Fotocopia Acta de Nacimiento o Adopción.
- ❖ Fotocopia de Certificados Médicos/ archivos Médicos por e-mail (ametentrerios@gmail.com)

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
DNI