AJUNJI NACIONAL
ASOCIACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS DE LA JUNTA DE JARDINES INFANTILES

Asociación Nacional de Funcionarios de Jardines Infantiles (AJUNJI)
Paseo Bulnes # 107 – Oficina 75, Santiago Centro
asociacion.ajunjinacional@gmail.com · www.ajunjinacional.cl

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

ASOCIACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS DE LA JUNTA NACIONAL DE JARDINES INFANTILES (AJUNJI)

Nombre y apellido	
RUT	
N° de funcionario(a)	
Escalafón	
Grado	
Planta / Contrata	
Establecimiento	
Zona	
Región	

En mi calidad de afiliada(o) a la Asociación Nacional de Funcionarios de la Junta Nacional de Jardines Infantiles (AJUNJI), autorizo al jefe de remuneraciones _____ para que deduzca el 2% de mi sueldo base la suma de $_____ en conformidad al Artículo 96 del D.F.L N° 29, del Ministerio de Hacienda, que fijó el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo, con el fin de cancelar la cuota mensual de la referida citación, descuento que deberá practicarse mes a mes durante todo el periodo en que permanezca afiliada(o) a dicha Asociación.

_____

Firma solicitante