



SOLICITUD DE AFILIACIÓN ↙

Es mi deseo pertenecer a la APSE, por lo tanto solicito a la Junta Directiva que se me acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

INFO. PERSONAL

Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Identificación
Email	Celular	Teléfono	
Provincia	Cantón	Distrito	

INFO. PERSONAL

INFO. LABORAL

Institución	Condición	Título
1.	☐ Propiedad ☐ Interino	☐ T1 ☐ T2
2.	☐ Propiedad ☐ Interino	☐ T1 ☐ T2

Cantidad total de Centros Educativos donde labora.

NOTA: Incluir solo nombramientos actuales. El primer espacio será su Base de Notificaciones para signos externos y el Padrón Electoral.

Clase de puesto	Especialidad*	Grupo prof.*	Cant. Lecciones*
1.			
2.			

*Solo si aplica.

Provincia	Cantón	Distrito
1.		
2.		

INFO. LABORAL

☐ Soy pensionado(a) por el régimen de ☐ - CCSS ☐ - Capitalización ☐ - Reparto

Fecha de del 20 Firma

Autorizo a la Junta Directiva para que proceda a realizar la deducción correspondiente de mi salario o pensión nominal, por un periodo mínimo de tres meses a partir de la fecha de ingreso.

↘ INFORMACIÓN IMPORTANTE ↙

Tendrán derecho a integrar el Padrón Electoral quienes tengan un mínimo de un mes de afiliación a la fecha de la respectiva elección, contado a partir de que la Junta Directiva de APSE aprueba el ingreso como afiliado(a), (Art. 7 y 55 inciso "a" del Estatuto). **TODA BOLETA DEBE PRESENTARSE CON UNA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS.**