|  |
| --- |
| SOLICITUD DE FOLIO N° INGRESO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



**ASOCIACION NACIONAL DE FUNCIONARIOS DEL**

**MINISTERIO DE EDUCACION – ANDIME**

**Señores/as**

**DIRECTORIO NACIONAL ANDIME**

**P R E S E N T E**

Agradeceré a ustedes aceptar mi ingreso como socio/a de la Asociación Nacional de Funcionarios del Ministerio de Educación – ANDIME, para lo cual autorizo a la Asociación para ordenar el descuento, tanto de la cuota ordinaria, 0.5% de la remuneración imponible previsional, como de las cuotas extraordinarias que se acuerden, el 0.3% del sueldo base de afiliación a ANEF y demás descuentos por compromisos que voluntariamente contraiga con o a través de ANDIME con terceros.

De igual forma autorizo a las Oficinas Nacional y Regional de Remuneraciones para que descuenten de mis remuneraciones, las sumas que informe ANDIME.

**DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RUT |  |
| DEPENDENCIA LABORAL |  |
| CIUDAD, REGIÓN |  |
| DOMICILIO PARTICULAR |  |
| TELEFONO / CELULAR |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |  |

Por este intermedio, presento y certifico conocer:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL DIRIGENTE PATROCINANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE**  | **FIRMA Y TIMBRE**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO DIRECTORIO NACIONAL ANDIME****Con fecha la solicitud de ingreso ha sido ACEPTADA RECHAZADA** **Por las siguientes razones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**IMPORTANTE**

**ADJUNTAR LAS DOS ULTIMAS LIQUIDACIONES DE SUELDOS (LEGIBLES) Y REMITIR FORMULARIO ORIGINAL (NO ESCANEADO) A DIRECTORIO NACIONAL ANDIME, AV. L. O’HIGGINS N° 1371 PISO 10, SANTIAGO**.  andime.secretaria@mineduc.cl;  **TELEFONO: 224065905**