



ASOCIACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL

CIUDAD	
FECHA	

VERSIÓN 3.1

## SOLICITUD DE INGRESO

### A LA DIRECTIVA NACIONAL:

En conformidad con el Estatuto Social y los reglamentos de la Asociación Nacional de Funcionarios de la Dirección General de Aeronáutica Civil (ANFDGAC), vengo a solicitar se sirvan evaluar mi incorporación como socio de esa organización gremial.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Fecha de nacimiento	RUN	Fecha de ingreso DGAC	
Domicilio		Comuna	Teléfono
Email institucional		Email particular	Celular
Especialidad	Grado	Unidad	Anexo

DATOS CONTRACTUALES DEL SOLICITANTE			
Estatuto Administrativo	<input type="checkbox"/>	Ley N° 18.712	<input type="checkbox"/>
Tipo de contrato:			
Planta	<input type="checkbox"/>	Contrata	<input type="checkbox"/>
		Cód. Trabajo	<input type="checkbox"/>
		Otros	<input type="checkbox"/>
Sistema previsional:			
AFP	<input type="checkbox"/>	CAPREDENA	<input type="checkbox"/>
		OTRO	<input type="checkbox"/>

En este acto voluntario el solicitante declara y autoriza explícitamente el descuento de una cuota social mensual equivalente al 1% de la suma del sueldo base y del sueldo superior. También en este acto el solicitante autoriza a la ANFDGAC para representarlo ante la Contraloría General de la República y cualquier otro organismo atinente a la función gremial, de ser necesario.

ADHESIÓN CONVENIO JURÍDICO SYRCIA (marcar con una X la opción adecuada)	
El solicitante se adhiere voluntariamente al convenio jurídico vigente en la ANFDGAC, a través del descuento de una cuota mensual adicional a la cuota social, de \$2.000.- o el valor que se determine en el futuro. El solicitante se podrá desuscribir del convenio jurídico en cualquier momento, informando de ello a <a href="mailto:anfdgac@gmail.com">anfdgac@gmail.com</a> . Sin embargo, una vez desuscrito, no se podrá volver a incorporar.	Acepto <input type="checkbox"/>
	No acepto <input type="checkbox"/>

RESOLUCIÓN INTERNA ANFDGAC	
¿Se acepta la incorporación del funcionario solicitante?	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>
Observaciones:	

\_\_\_\_\_  
Presidente Nacional

\_\_\_\_\_  
Presidente Regional o Provincial

\_\_\_\_\_  
Solicitante