

NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN

- 1.- Cumplimentar en LETRAS MAYÚSCULAS, preferentemente con bolígrafo.
- 2.- En todas las peticiones que se solicite MODIFICACION DE DATOS, se deberá indicar el DNI/NIE, APELLIDOS Y NOMBRE, y el dato a modificar.

DATOS PEBSONALES

- **DNI/NIE:** El N.I.E. es el número de identificación de extranjeros (código que comienza con una letra, normalmente un-a X).
- **L:** Letra de control D.N.I. o N.I.E., ayuda a la comprobación automática del D.N.I. o N.I.E. en la toma de datos.
- **APELLIDOS:** Si un apellido es compuesto, poner guion de separación entre la primera y segunda parte. Si el primer apellido va precedido una preposición, contracción o artículo, colocar estos al final del nombre.
- **NOMBRE:** En los nombres compuestos, no utilizar nunca abreviaturas (por ejemplo: J. Luis > No / José Luis > Si).
- **SEXO:** M->mujer, H->hombre

DATOS SINDICALES

- **MOTIVO DE ALTA:** Indicar el motivo de alta en relación a la siguiente tabla:

AFINIDAD POLITICO SINDICAL	ASESORIA JURIDICA	ASESORIA SINDICAL	CITE
CURSO FORMACIÓN	DEMANDA SERVICIAL	DESCONTENTO OTROS SINDICATOS	PARTICIPACION EN EESS
TRABAJADOR CCOO-FOREM	VITRA VIVIENDAS CCOO	SIN INFORMACIÓN	

- **ORIGEN DE ALTA:** Indicar el motivo de origen de alta en relación a la siguiente tabla:

DIRECTA EN LOCAL SINDICAL	A TRAVES DEL DELEGADO	A TRAVES DE INTERNET	VISITA CENTRO DE TRABAJO
CORRESPONDENCIA	TELEFONO	DESCONOCIDA	

DATOS EMPRESA

- **EMPRESA:** Se deberá indicar claramente el nombre de la empresa y/o el centro de trabajo, así como el domicilio de la misma, pero especialmente la localidad y o código postal del centro de trabajo, dato imprescindible para la ubicación y reparto de la cuota.
- **FECHA ANTIGÜEDAD:** Esta fecha es la de afiliación en el sindicato, por lo que no tiene por qué coincidir con la fecha de cumplimentación de este impreso, salvo que sea un nuevo afiliado o una nueva alta.
- **ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA / RAMA DE LA PRODUCCIÓN:** Indica lo más detalladamente posible la actividad principal de la empresa o centro de trabajo, o en su defecto rama de la producción a la que pertenece en relación a la siguiente tabla:

Federación de Construcción y Servicios	Federación de Enseñanza	Federación de Pensionistas y Jubilados	Federación de Industria
Federación de Servicios a la Ciudadanía	Federación de Servicios	Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios	

- **TIPO DE CONTRATO:** Cumplimentar nombre de tipo de contrato de acuerdo con la siguiente tabla:

FIJO TIEMPO COMPLETO	FIJO TIEMPO PARCIAL	FIJO DISCONTINUO T. COMPLETO	FIJO DISCONTINUO T. PARCIAL
EVENTUAL A TIEMPO PARCIAL	EVENTUAL A TIEMPO COMPLETO	PRÁCTICAS A TIEMPO COMPLETO	PRÁCTICAS A TIEMPO PARCIAL
FORMACIÓN / APRENDIZAJE			

DATOS DE GESTIÓN

- **FORMA DE COBRO:** Cumplimentar nombre o código de forma de cobro de acuerdo con la siguiente tabla:

DT - Domiciliada trimestral	DS - Domiciliada semestral	DA - Domiciliada anual	MT - Mano trimestral
MS - Mano semestral	MA - Mano anual	NM - Nómina mensual	

- **PRIMER MES A COBRAR:** Cumplimentar en formato MES/AÑO, el primer mes en el que la UAR ha de hacerse cargo del cobro de la cuota.

- **TIPO DE CUOTA:** Consultar con la Sección Sindical. Cumplimentar nombre o código o importe del tipo de cuota.

NOTA: Los importes son de carácter orientativo, se modifican periódicamente por el Consejo Confederal.

OTROS DATOS Y OBSERVACIONES:

Espacio optativo para la cumplimentación de datos no previstos en las casillas anteriores, que pueden ser de carácter general, local, sectorial, etc.

EJEMPLOS:

- SUPLEMENTOS DE CUOTA
- CARGOS SINDICALES / DELEGADOS DE PERSONAL O COMITES DE EMPRESA
- OTRA DIRECCIÓN PARA CORREO
- RELACIÓN LABORAL
- OTROS

Conviene detallar lo más resumidamente posible la información recogida en este apartado.

ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

- **NOMBRE ORGANIZACIÓN:** Cumplimentar el nombre de la Organización que solicita el alta del afiliado o la modificación de sus datos.

- **FECHA:** Cumplimentar la fecha de esta solicitud.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Se debe poner especial atención en la cumplimentación de esta parte del impreso, ya que los errores podrían impedir la emisión de los recibos o provocar su devolución por la entidad bancaria.

Cumplimentar si se dispone de la información (talonario, extracto de cuenta, etc.) los datos bancarios códigos del IBAN: (24 Dígitos numéricos) International Bank Account Number (o IBAN): Código País., Código Banco., Código Sucursal., Dígito de Control, y Número de la cuenta, rellenando en todos los casos los datos de ENTIDAD DE CRÉDITO.