



Hoja de Afiliación Sindicato Independiente de la Comunidad de Madrid



SICM OCT-2023

(RELLENAR EN MAYÚSCULAS)

ALUMNO DEL CENTRO DE FORMACIÓN

SÍ NO

DATOS PERSONALES

NOMBRE	<input type="text"/>	DNI / NIE	<input type="text"/>	
APELLIDO 1	<input type="text"/>			
APELLIDO 2	<input type="text"/>			
FECHA NAC.	<input type="text"/>	TFNO. MÓVIL	<input type="text"/>	
		TFNO. FIJO	<input type="text"/>	
DOMICILIO	<input type="text"/>		C.P.	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>	
EMAIL	<input type="text"/>			

DATOS PROFESIONALES

<input type="checkbox"/>	FUNCIONARIO	→	DE CARRERA	<input type="checkbox"/>	INTERINO	<input type="checkbox"/>		
	CUERPO/ESCALA	<input type="text"/>			GRUPO/NIVEL	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	LABORAL	→	FIJO / INDEFINIDO	<input type="checkbox"/>	TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	INDEF. NO FIJO	<input type="checkbox"/>
							FIJO DISCONT.	<input type="checkbox"/>
	CATEGORÍA PROFESIONAL	<input type="text"/>			GRUPO/NIVEL	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	ESTATUTARIO	→	FIJO	<input type="checkbox"/>	INTERINO	<input type="checkbox"/>	EVENTUAL	<input type="checkbox"/>
	CATEGORÍA PROFESIONAL	<input type="text"/>			GRUPO	<input type="text"/>		
			AYUNTAMIENTO	<input type="checkbox"/>	CONSEJERÍA	<input type="checkbox"/>	EMPRESA PUBLICA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OTRAS SITUACIONES	→	EMP. PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PARO	<input type="checkbox"/>		
	PROFESION	<input type="text"/>						
	NOMBRE DE LA ENTIDAD	<input type="text"/>						
	CENTRO DE TRABAJO	<input type="text"/>						
	DEPARTAMENTO O SERVICIO	<input type="text"/>						
	TURNO DE TRABAJO	→	MAÑANA	<input type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
					12 H.	<input type="checkbox"/>	24 H.	<input type="checkbox"/>
							ROTATIVO	<input type="checkbox"/>

DATOS BANCARIOS

ES MODALIDAD DE PAGO → MENSUAL TRIMESTRAL (*)

El primer recibo se pasará al mes siguiente de ser dado de alta en el SINDICATO INDEPENDIENTE DE COMUNIDAD DE MADRID (SICM), la cuota mensual asciende a 10 €; y 11 € para Policías Locales y Municipales. Con esta primera cuota, se abona también la cuota de inscripción, equivalente a una mensualidad.

(*) Los recibos trimestrales, se emiten los meses de enero, abril, julio y octubre; si el mes de emisión del recibo no se correspondiera con uno de ellos, el recibo sería mensual hasta llegar a uno de esos meses. Para evitar incidencias administrativas, cualquier variación en sus datos personales (cambio de domicilio, banco, teléfono, email, etc.) deberá ser comunicada al sindicato, bien mediante el delegado correspondiente, llamada telefónica, correo (afiliaciones@csit.es) o cualquier otro canal de comunicación.

DESEA RECIBIR INFORMACIÓN →

SÍ NO

Madrid, a de 20

Fdo.

Los datos aportados en esta hoja de afiliación se incorporarán a la base de datos de CSIT UNIÓN PROFESIONAL, quedando a tu disposición para ejercer tus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndote a la sede sindical C/ Sagasta, 18, 1ª planta, Madrid 28004 (Departamento de Afiliaciones) de conformidad con la legislación vigente en materia de Protección de Datos.