

A Ficha del Socio SSMLP			
Nombre Completo			Rut
Fecha Nacimiento / /	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Estado Civil	Número de Hijos
Dirección Particular			
Número (casa/dpto)	Ciudad	Comuna	Región
Celular	Teléfono Fijo	Email	
Datos Grupo Familiar			
Nombre Completo	Parentesco	Fecha Nacimiento / /	Rut
		/ /	-
		/ /	-
		/ /	-
		/ /	-
		/ /	-
		/ /	-
B Datos del Cargo			
Gerencia		Superintendencia	
Departamento		Lugar Físico	
Fecha Ingreso a la Compañía / /	Cargo	Turno 7x7 <input type="checkbox"/> 4x3 <input type="checkbox"/> 5x2 <input type="checkbox"/>	Grupo 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Inicio Turno Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mie <input type="checkbox"/> Jue <input type="checkbox"/> Vie <input type="checkbox"/> Sab <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		Término Turno Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mie <input type="checkbox"/> Jue <input type="checkbox"/> Vie <input type="checkbox"/> Sab <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>	
C Solicitud Incorporación SSMLP			
Fecha Ingreso SSMLP / /		Número Inscripción (Uso Interno)	
<p>Por la presente manifiesto mi decisión de ingresar al Sindicato de Supervisores Minera Los Pelambres, aceptando y haciéndome responsable de cumplir los Estatutos de SSMLP</p> <p><i>Nota: Apéndice C, solo para uso de nuevos socios</i></p>			
_____		_____	
Firma Trabajador		Firma Dirigente SSMLP	



SINDICATO DE SUPERVISORES
MINERA LOS PELAMBRES