



**Sindicat de Treballadors i Treballadores de l'Ensenyament del País Valencià -  
INTERSINDICAL VALENCIANA**

Cognoms: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ NRP: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_  
Localitat: \_\_\_\_\_  
Província: \_\_\_\_\_

Universitat: \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_  
Data d'afiliació: \_\_\_\_\_  
Telèfon: \_\_\_\_\_  
Codi Postal: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**PAS** Categoria: \_\_\_\_\_ Nivell: \_\_\_\_\_ C Destinació: \_\_\_\_\_ C Espeífic: \_\_\_\_\_  
PAS Funcionari:  PAS Laboral:  Personal fix:  Personal eventual/ interí:

**PDI** CU:  TU:  CEU:  TEU:  P Ajudant:  P Associat:   
P Associat Mèdic:  P Emèrit:  P Visitant:  Altres: \_\_\_\_\_

Centre / Servei _____ Departament / Institut _____
---

Firma



Sr. Director entitat bancària: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_

Codi entitat:	Codi sucursal:	DC	Número de compte corrent o llibreta

Li pregue curse les oportunes instruccions per a que fins nou avís a partir de la data siguen degudes al meu compte les quantitats que en concepte de quota lliure el **Sindicat de Treballadores i Treballadors de l'Ensenyament del País Valencià-INTERSINDICAL VALENCIANA (STEPV-IV)**

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_ Firma

Les seues dades personals s'incorporen als fitxers del Sindicat. Si vosté vol, pot exercir el dret de rectificació o cancel·lació d'aquestes, segons la normativa de protecció de dades vigent, adreçant-se a les nostres seus.