



C.A.T.A. cata.dga@gmail.com
 Colectivo Asambleario de Trabajadores/as de Aragón
 Apartado de Correos 6119 CP 50080 Zaragoza

FICHA DE AFILIACIÓN

ALTA MODIFICACIÓN BAJA

Nombre: Apellidos:
 Domicilio: Nº Piso Localidad:
 Provincia: C.P. N.I.F. Teléfono:
 Móvil: Email:

CLASIFICACIÓN	SITUACIÓN	LABORALES	FUNCIONARIOS
<input type="checkbox"/> Personal Laboral DGA	<input type="checkbox"/> Fijo/a	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1
<input type="checkbox"/> Personal Funcionario DGA	<input type="checkbox"/> Contratado/a	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/> Personal Estatutario DGA	<input type="checkbox"/> Interino/a	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> En Paro	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C1
		<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> C2
	Categoría		<input type="checkbox"/> Agrupaciones profesionales
		Nivel	Nivel

Departamento:
 Centro de Trabajo:
 Dirección:
 Localidad: Provincia: C.P.:
 Teléfono: Fax: Email:



DOMICILIACIÓN BANCARIA

EJEMPLAR PARA EL BANCO O CAJA DE AHORROS (A ENVIAR POR CATA)

Nombre: Apellidos:
 Domicilio: Nº Piso Localidad:
 Provincia: C.P. N.I.F.
 Entidad Bancaria
 Localidad de la Entidad Bancaria
 CÓDIGO CUENTA CLIENTE:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

Agradecería atiendan los recibos de cuotas de afiliación que les presente el Colectivo Asambleario de Trabajadores/as de Aragón (C.A.T.A.)

.....a.....de.....de.....

FIRMA