



UNIÓN OBRERA METALÚRGICA  
De la República Argentina  
Asociación Profesional con Personería Gremial  
Adherida a la Confederación General del Trabajo  
SECCIONAL SAN FRANCISCO



## **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ÚTILES 2026**

### **ESPECIAL (CAPACIDADES DIFERENTES)**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** Desde el **lunes 6 de octubre** hasta el **viernes 26 de diciembre de 2025** **sin excepción.**

**LUGAR:** SEDE GREMIAL SARMIENTO 535 - TEL: 3564-421808

**REQUISITOS:**

- ✓ Fotocopia último recibo de sueldo.
- ✓ Fotocopia del carnet o credencial de afiliación.
- ✓ Fotocopia del DNI de el/los hijo/s en escolaridad.
- ✓ Planilla de inscripción completa con los datos solicitados.

**DATOS DEL/LA AFILIADO/A TITULAR:**

Apellido y Nombre del Titular: .....

Tel: ..... Empresa: .....

Nro. Afiliado: ..... Localidad: .....

**DATOS DEL/LA HIJO/A EN ESCOLARIDAD:**

Apellido y Nombre: ..... DNI: .....

Grado/Año: ..... Escuela: .....

**Listado de útiles necesarios:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

.....

FIRMA DEL AFILIADO TITULAR

.....

FECHA