



### SOLICITUD DE AFILIACIÓN ANFFOS

Solicito al Directorio de la Asociación Nacional de Funcionarios/as del FOSIS, ANFFOS, autorizar mi afiliación a vuestra Asociación, en conformidad a lo establecido en el Título V, Artículos 23 al 26 de los Estatutos vigentes.

APELLIDOS PATERNO Y MATERNO	
NOMBRES	
N° CÉDULA IDENTIDAD	
DIRECCIÓN PARTICULAR	
TELEFONO	
CORREO ELECTRÓNICO (Institucional)	
CALIDAD JURIDICA (Planta o Contrata)	
DIRECCIÓN REGIONAL / SUBDIRECCIÓN	
PROVINCIA A LA QUE PERTENECE	
DEPARTAMENTO	
CARGO	
FECHA SOLICITUD	

Mi motivación para integrarme a la Asociación es: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mi incorporación al cargo que detento actualmente en el FOSIS, se realizó a través de (marcar con una X):**

Concurso Público

Promoción Interna (de acuerdo a los procedimientos existentes)

Designación Directa

**Nota:** En caso de ingreso al cargo que detenta actualmente el/la funcionario/a, por la vía de la *Designación Directa*, la ANFFOS no puede garantizar estabilidad laboral al/a aspirante a socio/a, aunque sí la defensa de sus demás derechos funcionarios.

**ACEPTACIÓN AL CÓDIGO DE CONDUCTA DEL/A AFILIADO/A A LA ANFFOS (Marcar con X)**

SI – NO: Me comprometo, en el evento de ser aceptada mi afiliación, a asistir regularmente a las Asambleas convocadas por mis Dirigentes ANFFOS.

SI – NO: Me comprometo a participar regularmente de las actividades gremiales convocadas por mis Dirigentes ANFFOS.

SI – NO: Me comprometo a respetar y acatar los acuerdos adoptados democráticamente por la Asamblea de socios/as de la ANFFOS.

SI – NO: Me comprometo a respetar y a no discriminar a ningún asociado/a o compañero/a de trabajo; así como no permitir que se maltrate y/o discrimine a ningún trabajador/a del FOSIS.

SI – NO: Me comprometo a no incurrir, y tampoco tolerar, ninguna forma de acoso, sea laboral, personal o sexual; denunciándolo apenas tenga conocimiento de su existencia.

---

Firma Solicitante

V°B° Dirigente/a Regional ANFFOS: \_\_\_\_\_ (Nombre y Firma)