

UNIÓN INDEPENDIENTE DE EMPLEADOS TELEFÓNICOS DE P.R.
Calle 31 S.O. # 753 Urb. Las Lomas
Río Piedras, Puerto Rico

FORMULARIO INFORMACIÓN GENERAL

A- INFORMACION PERSONAL		
<u>NOMBRE CON DOS APELLIDOS</u>	<u>NUM. EMPLEADO</u>	<u>NUM. SEGURO SOCIAL</u>
<u>DIRECCION RESIDENCIAL</u>		
<u>DIRECCION POSTAL</u>		
<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>	<u>TEL. RESIDENCIAL</u>	<u>NUMERO DE BEEPER</u>
	<u>TEL. DE EMERGENCIA</u>	<u>NUMERO DE CELULAR</u>
<u>PREPARACION ACADEMICA</u>		
INFORMACION DE EMPLEO		
<u>LUGAR DE TRABAJO</u>	<u>NOMBRE Y NUMERO DE L DEPARTAMENTO</u>	<u>POSICION QUE OCUPA</u>
<u>DIAS DE TRABAJO</u>	<u>NIVEL QUE OCUPA</u>	<u>TELEFONO DEL TRABAJO</u>
<u>HORARIO DE TRABAJO</u>	<u>FAX</u>	<u>EXTENSIÓN (SI APLICA)</u>
<u>SUERPVISOR INMEDIATO</u>	<u>GERENTE</u>	<u>DIRECTOR</u>
EXPERIENCIA SINDICAL		
<u>ES DELEGADO</u> () SI () NO	<u>DONDE?</u>	<u>¿AREA Y A QUIENES REPRESENTA?</u>
<u>ES SUB-DELEGADO</u> () SI () NO		

Firma del Unionado: _____