

## FICHA PERSONAL DE AFILIADO

AFILIADO No.: ..... GRUPO SANGUÍNEO: "....." F. RH "....."  
NOMBRE Y APELLIDO: .....  
DOCUMENTO No.: ..... DNI/LE/CI  
FECHA DE NACIMIENTO: ..... EDAD: .....  
NACIONALIDAD: ..... ESTADO CIVIL: .....  
INGRESO COMO AFILIADO EL: .....  
EMPRESA DONDE TRABAJA: ..... INGRESO EL: .....  
TAREA QUE REALIZA: .....  
CATEGORÍA: ..... SECTOR: .....  
LEGAJO No.: .....  
¿TIENE ALGUN IMPEDIMENTO PARA DONAR SANGRE? .....

## DATOS DE FAMILIA A CARGO

NOMBRE	PARENTESCO	NACIMIENTO	DOCUMENTO

PRESENTADO EN FECHA: .....

DOY CONFORMIDAD QUE LOS DATOS AQUÍ EXPUESTOS SON REALES.

-----  
Por la Comisión Directiva

-----  
Firma del Afiliado

Los datos aquí solicitado son a los efectos de verificar los mismos con los existentes y poder confeccionar el archivo para el legajo individual de cada afiliado. -

SECRETARIA DE ORGANIZACIÓN GREMIAL.