



# Anatravial M.O.P.

Asociación Nacional Trabajadores de Vialidad MOP

[dv.anatravial@mop.gov.cl](mailto:dv.anatravial@mop.gov.cl) [www.anatravial.cl](http://www.anatravial.cl)

Fonos: 2698.46.68 – 2449.53.07

## FORMULARIO DE INSCRIPCION DE CANDIDATOS ANATRAVIAL Periodo 2017 - 2019

YO.....RUT.....

DOMICILIO.....

CON DESEMPEÑO EN.....PROVINCIA.....

REGION..... FONO.....

Socio de la Asociación Nacional Trabajadores de Vialidad, "ANATRAVIAL M.O.P.", R.A.F. 93.01.0026. Cumplo con los requisitos que establece el Estatuto y Reglamento de la Asociación: no afecto al artículo 105 del Código Penal, Antigüedad mínima como socios seis meses, al día en el pago de las cuotas y no ejerzo cargo de jefatura de nivel profesional. Hago efectiva mi inscripción como candidato a la Directiva Nacional de Anatravial, periodo 2017 - 2019.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

FECHA.....DE.....DEL 2017.

EXCLUSIVO ANATRAVIAL

RECEPCION

FECHA: .....

HORA: .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA SECRETARIO GENERAL

AV. BULNES 234. SANTIAGO CENTRO