



Federación Nacional de Profesores de Enseñanza Secundaria del Uruguay
FENAPES - CSEU - PIT-CNT

Tel. 2900 3754 - secretariafenapes@gmail.com

Formulario inscripción reservas Colonia de Vacaciones

Nombre del Afiliado. _____ C. I. _____

Filial: _____

Teléfono del Afiliado: _____

Celular: _____

Mail: _____

Dirección del Afiliado: _____

Lugar de trabajo _____ N° de cobro _____

Fecha de afiliación a Fenapes: _____

¿Ya ha usufructuado las cabañas de la colonia en temporada alta? _____

SEMANA ELEGIDA:

Opción 1: _____

Opción 2: _____

TIPO DE CABAÑA ELEGIDA _____

Firma del afiliado: _____

Para ser llenado por la Filial de FENAPES:

Valoración de la conducta sindical del afiliado

Firmas por la filial:

Talón de recibo para que la filial entregue al afiliado

Nombre del afiliado _____

Recibido por _____, en fecha: _____

Firma por la filial: