



Círculo de Trabajadores y Ex-Trabajadores de Metro

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

N° de Inscripción	Fecha de Inscripción

ANTECEDENTES PERSONALES			
Nombres:		Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	RUT:	Estado Civil	
Dirección Personal:			
Teléfono Fijo:		Teléfono móvil	
Correo electrónico:			

CUOTA MENSUAL CÍRCULO	AÑOS TRABAJADOS EN METRO		
Trabajador Activo en Metro	\$2000		
Ex -Trabajador de Metro	\$2000		

ANTECEDENTES LABORALES Y ACADÉMICOS	
Fecha de ingreso a Metro:	Cargos
Intereses y/o Hobbies:	
Nivel de Estudios:	Institución Educacional:

ANTECEDENTES FAMILIARES		
Nombre (Hijos o parientes del núcleo familiar)	Fecha Nacimiento	Teléfono de contacto

El presente documento certifica mi solicitud de Inscripción como socio del Círculo de Trabajadores y Ex-Trabajadores de Metro S.A. Declaro conocer los estatutos en los cuales se consignan mis derechos y obligaciones como socio de esta organización.

Firma