



# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

## SI DISPONE DE ADOBE ACROBAT READER 7.0 o SUPERIOR

- 1· No imprima este documento.
- 2· Rellene los campos habilitados con sus datos.
- 3· Guarde el archivo con el siguiente nombre: (solicitud\_nombre\_apellido.pdf)
- 4· Envíelo por correo electrónico a: info@sterioja.es

DESCARGUE LA ÚLTIMA VERSIÓN DE ADOBE ACROBAT READER - [AQUÍ](#)

## SI PREFERE RELLENARLO MANUALMENTE

- 1· Imprima este documento.
- 2· Envíelo debidamente cumplimentado a:  
e-mail: info@sterioja.es  
fax: 941 251 440  
correo: STE-RIOJA, Vara de Rey 55, 1º centro  
26002 , Logroño, La Rioja.

### DATOS PERSONALES

Nombre:   
Apellidos:   
NIF:   
Fecha Nacimiento:   
Dirección:   
Población:   
Provincia:   
CP:   
Teléfono:   
Móvil:   
E-mail:

### DATOS PROFESIONALES

Titulaciones Académicas:

### OTROS DATOS

Nº de registro personal:   
Centro de trabajo:   
Especialidad que imparte:   
Curso/s a los que imparte clase:   
Otras especialidades:   
Cuerpo:  Maestros  Prof. secundaria  Prof. técnico  Otros   
Sector:  Primaria  Secundaria  1º ciclo ESO  FP  Otros   
Perfil:  Estable  Itinerante  
Situación:  Definitivo/a  Provisional  Expectativa  Interino/a

### DATOS BANCARIOS

Banco o caja:   
Titular de la cuenta:   
Nº de cuenta:

La cuota anual es de 96 € que se cargará en el nº de cuenta arriba indicado, en dos cuotas semestrales de 48 €.

Fecha:

Firma