



## **SOLICITUD DE INCORPORACIÓN**

Llene los datos que se solicitan y luego envíela firmada, digitalizada por mail al correo [afsag@afsag.cl](mailto:afsag@afsag.cl)

Yo.....

Cédula de Identidad....., Funcionario(a) del Departamento /

Oficina de..... de la Región.....

**Planta / Contrata / Código del Trabajo:** .....

Grado ..... Estamento .....

Por este acto, solicito mi afiliación a la Asociación Nacional de Funcionarios del Servicio Agrícola y Ganadero (AFSAG), y por tanto doy Autorización al Subdepartamento de Remuneraciones del Departamento de Administración y Finanzas del SAG, para que me sea descontado el 0,3% del total de haberes permanentes imponibles, por concepto de la cuota social mensual de la Asociación de Funcionarios.

FECHA: .....

**FIRMA**