

Cognoms: ..... Nom: .....  
 DNI: ..... NRP: ..... Data d'afiliació: .....  
 Adreça: ..... Telèfon: .....  
 Localitat: ..... Codi Postal: ..... Correu-e: .....

## SITUACIÓ PROFESSIONAL

Centre de Treball: .....  
 Localitat: ..... Codi Postal: .....

### ENSENYAMENT PÚBLIC

Mestres Infantil i Primària  Prof. Secundària  Prof. Tècnic FP  Ens. Règim Especial   
 Mestres ESO  Interinitat  Altres: .....

### ENSENYAMENT PRIVAT

Mestres Infantil i Primària  Prof. Secundària  Prof. Tècnic FP  Ens. Règim Especial   
 Mestres ESO  Concertat SÍ  NO  C. Temporal  Altres: .....

### ATUR

SÍ  A més, Prof. Associat Universitari

FIRMA :

TITULACIÓ: .....  
 .....  
 .....

### DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Sr. director entitat bancària: ..... Sucursal: .....  
 Adreça: ..... Localitat: .....

Codi entitat	Codi sucursal	DC	Número de compte corrent o llibreta

Li pregue que curse les oportunes instruccions perquè fins a nou avís, i a partir d'aquesta data, em siguen carregades en el meu compte les quantitats que en concepte de quota li lliure STEPV-INTERINDICAL VALENCIANA.

NOM : ..... FIRMA : .....  
 COGNOMS : .....  
 DATA: .....