

# SR. PRESIDENTE ANFINE:

**ASOCIACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS DEL**

INSTITUTO NACIONALDEESTADÍSTICAS

# RAF N° 93010029

SOLICITUD DE DESAFILIACIÓN ANFINE

Vengo en solicitar se me desafilie como socio/as de la Asociación Nacional de Funcionarios/as del INE (ANFINE).

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA SOLICITUD | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **DATOS PERSONALES (Socio/a):** | |
| NOMBRE COMPLETO | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| RUT | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| UNIDAD | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| EDIFICIO | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CALIDAD JURÍDICA | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| GRADO | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| E-MAIL | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TELEFONO MOVIL | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **RAZONES QUE MOTIVAN LA RENUNCIA:** | |
| Escriba las razones que le llevaron a tomar esta decisión | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
FIRMA**

# Paseo Bulnes 418, Piso 8, Santiago Centro CASILLA N° 7597 - Correo 3

FONO 02 2892 4805

[http://www.anfine.cl](http://www.anfine.cl/)

E-mail : [anfine@ine.cl](mailto:anfine@ine.cl)