



**FEDERACIÓN VENEZOLANA DE MAESTROS**  
**Central sindical de los trabajadores de la educación**  
Inscrita en el ministerio del poder popular para el trabajo  
y seguridad social bajo el n° 197, folio 106

SINDICATO VENEZOLANO DE MAESTROS DEL ESTADO: \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_  
REGISTRO NACIONAL SINDICAL

**DATOS PERSONALES**

|            |   |              |   |   |                     |  |      |   |            |  |
|------------|---|--------------|---|---|---------------------|--|------|---|------------|--|
| Apellidos: |   |              |   |   | Nombres:            |  |      |   |            |  |
| Edad       |   | Estado Civil |   |   | Cedula de Identidad |  | Sexo |   | Nacimiento |  |
|            | S | C            | D | V |                     |  | M    | F | Lugar:     |  |
|            |   |              |   |   |                     |  |      |   | Estado:    |  |
|            |   |              |   |   |                     |  |      |   | Fecha:     |  |

Dirección De Habitación:

Teléfonos: Hab: Celular: E-Mail:

Ciudad: Estado: Municipio: Parroquia:

**DATOS PROFESIONALES:**

|                    |  |                         |  |            |  |              |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|------------|--|--------------|--|
| Centro de Trabajo: |  |                         |  | Cargo:     |  | Dependencia: |  |
| Dirección:         |  |                         |  |            |  | Teléfono:    |  |
| Ciudad:            |  | Estado:                 |  | Municipio: |  | Parroquia:   |  |
| Banco:             |  | Cuenta de Ahorro ( )    |  | N° Cuenta: |  |              |  |
|                    |  | Cuenta de Corriente ( ) |  |            |  |              |  |

**CREENCIALES PROFESIONALES**

| TITULO | MENCIÓN | Especialidad o Maestría | MENCIÓN |
|--------|---------|-------------------------|---------|
|        |         |                         |         |

**AUTORIZACIÓN PARA EL HABILITADO**

Sr. Habilitado del Ministerio del Poder Popular Para la Educación, sírvase proceder a: **DESCONTAR**  
De la remuneración que me corresponde por servicios que presto al Ministerio del Poder Popular para la Educación, la cantidad que indico de acuerdo a las especificaciones señaladas en el presente documento.

**ESPECIFICACIONES**

| CUOTA           | MONTO A DESCONTAR | MODALIDAD DEL DESCUENTO  | BENEFICIARIO DEL DESCUENTO               | CARÁCTER  |
|-----------------|-------------------|--|--|---|
| Cuota Ordinaria |                   | <input type="checkbox"/> Quincenal<br><input type="checkbox"/> Mensual | <b>FEDERACIÓN VENEZOLANA DE MAESTROS</b> | 1 <input type="checkbox"/> POR UNA SOLA VEZ     |
| HCM             |                   |  |  | 2 <input type="checkbox"/> HASTA CANCELAR MONTO |
| VIDA            |                   |  |  | 3 <input type="checkbox"/> PERMANENTE           |
| FUNERARIO       |                   |  |  |   |
|                 |                   |  | nombre                                   | código  |

**MOTIVO DEL DESCUENTO:** \_\_\_\_\_

**Nota: Acepto y declaro que los montos señalados en esta planilla están sujetos a modificación, y los ajustes que sean aplicados serán publicados a través de los medios de comunicación que el comité directivo nacional de la federación venezolana de maestros considere a bien (prensa nacional, pagina web de la FVM, otros).**

Así mismo autorizo a la **FEDERACIÓN VENEZOLANA DE MAESTROS**, para que ejecute el descuento de mi sueldo quincenal o mensualmente los descuentos de las cuotas Ordinaria, extraordinarias, los descuentos arriba mencionados y aquellos que tengan a lugar según los estatutos de la FVM, de la que soy miembro (artículos: 412 y 413 de la LOTTT vigente).

Original: MPPE, 1era. Copia: F.V.M, 2da. Copia: Archivo SINVEMA

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



HUELLA DACTILAR