



# Asociación Dominicana de Maestros Especializados

## ASODOMAE

RNC: 4-30-36915-2

### Ingreso a ASODOMAE

Yo \_\_\_\_\_, cédula de identidad y electoral No. \_\_\_\_\_, declaro que hago una labor de maestro u orientador en \_\_\_\_\_ perteneciente al distrito \_\_\_\_\_, acepto ser miembro de la Asociación Dominicana de Maestros Especializados (ASODOMAE) y acepto que se me descuente el 1% del sueldo a través de la nómina del Ministerio de Educación como cotización de ASODOMAE.

Fecha: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

---

Firma