



REGISTRO DE AFILIACIÓN  
POR LA DEFENSA DE LOS DERECHOS DE LAS TRABAJADORAS Y  
LOS TRABAJADORES



FORMULARIO  
REGISTRO DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DATOS PERSONALES

\_\_\_\_\_

Cédula	Nombre completo	Primer apellido	Segundo apellido
--------	-----------------	-----------------	------------------

Estado civil: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M\_\_ F\_\_

Tel Celular: \_\_\_\_\_ Tel Habitación: \_\_\_\_\_ Tel Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico notificación: \_\_\_\_\_

Dirección donde vive exactamente: Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Otras señas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATOS LABORALES ACTUALES

Nombramiento actual: Propiedad( ) Interino( ) / Pensionado: CCSS ( ) JUCEMA ( )

Institución: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección regional educativa: \_\_\_\_\_ Circuito: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_

Grupo profesional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FECHA DE HOY**

\_\_\_\_\_

**FIRMA AFILIADO**

**Autorizo que el presente comprobante sea considerado como solicitud o  
actualización de la afiliación al SEC**

PARA USO EXCLUSIVO DEL SEC

Afiliado por: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_