



## Federación de Maestros de Puerto Rico Autorización de Descuento

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Seguro Social

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Escuela

Distrito

**Secretario del Departamento de Educación del Estado Libre Asociado de Puerto Rico:**

En mi carácter de miembro de la Federación de Maestros de Puerto Rico, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Núm. 134 del 19 de junio de 1960, autorizo y/o reitero la autorización a descontar de mi sueldo mensual la cuota establecida por la organización antes mencionada. Autorizo además a los representantes de esta organización a tener acceso a los expedientes que existen sobre mi persona en el Departamento de Educación, cuando así lo estime la organización.

Firma

Fecha

----- NO CORTAR ----- NO CORTAR ----- NO CORTAR -----



## Federación de Maestros de Puerto Rico Endoso para Representación Exclusiva

Yo \_\_\_\_\_, empleado/a docente del Departamento  
Nombre en letra de molde

de Educación (\_\_\_\_\_) autorizo a la Federación de Maestros de Puerto Rico  
Puesto que ocupa

peticionar elecciones para escoger al Representante Exclusivo del Departamento de Educación al amparo de la Ley Núm. 45 del 25 de febrero de 1998, según enmendada. Este documento revoca cualquier autorización que haya presentado anteriormente.

Firma

Fecha