



Sindicato de Empleados y Trabajadores Nacionales y Distritales
Nit. 900116609-9
Resolución 027 del 18 de Julio de 2001 Registro Sindical Resolución 03886 de marzo de 2006
Calle 12B # 6-82 Oficina 704 Cel. 320 8298702

Señores

Junta Directiva

Cordialmente solicito a ustedes aceptarme como afiliado(a) de ésta Organización Sindical, para lo cual autorizo se realicen los descuentos reglamentarios de las cuotas ordinarias y extraordinarias del CERO PUNTO NUEVE POR CIENTO (0.9) DEL SALARIO BÁSICO.

Nombres y Apellidos _____

Cargo Administrativo: _____

Ubicación Laboral: _____

Entidad: _____

Teléfono casa: _____ Número Celular: _____

Sueldo básico: _____ Fecha de nacimiento: _____

Correo electrónico institucional: _____ Correo electrónico personal: _____

Persona de contacto en caso de emergencia: _____

Teléfono: _____

Manifiesto estar de acuerdo con recibir información vía (x):


WhatsApp Correo electrónico

Firma: _____

Número de identificación: _____

 sintradistritalesjd@gmail.com

 @sintradistrita1

 Sintradistritales

 Sintradistritales JD

www.sintradistritales.org