

FORMATO SOLICITUD DE AFILIACION

Señores:

JUNTA DIRECTIVA

SINDICATO UNICO DE VIGILANTES DE COLOMBIA" SINUVICOL"

Personería Jurídica N.º 02634 del 28 de Julio de 1977.

Ciudad.

Apreciados compañeros:

Por medio del presente, me permito solicitarles se dignen aceptarme como SOCIO de esta Organización Sindical, me comprometo a cumplir con las disposiciones Estatutarias y los AUTORIZO para que soliciten el descuento del uno 1% mensual de mis salarios a la Empresa donde actualmente estoy laborando y/o a pagarlos directamente en la tesorería del Sindicato, como cuota ordinaria, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 400 del C.S.T., y para los efectos de mi renuncia en caso de así desearlo, me someto y tendremos en cuenta solamente lo establecido en los Estatutos y la ley.

Nombres y Apellidos:	Cedula Numero:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
Estado Civil:	Nombre de la Esposa(o):
Dirección de Residencia:	Teléfono Residencia No.:
Barrio:	Celular número:
Referencia personal:	Teléfono número:
Nombre de la Empresa:	Teléfono de la Empresa:
Dirección de la Empresa:	E-mail de la Empresa:
Fecha de Ingreso a la Empresa:	Clase de Contrato: Indefinido (<input type="checkbox"/>) Fijo (<input type="checkbox"/>) Labor Contratada(<input type="checkbox"/>)
Carnet de la Empresa No.:	Carnet Superintendencia: SI (<input type="checkbox"/>) NO (<input type="checkbox"/>)
Correo Electrónico:	Carnet del Sindicato: SI (<input type="checkbox"/>) NO (<input type="checkbox"/>)
FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ C.C. No. _____	