



SINDICATO DE INDUSTRIA DE TRABAJADORES Y  
DE EMPLEADOS PÚBLICOS DE ENTES TERRITORIALES  
AUTONOMOS Y DESCENTRALIZADOS DE COLOMBIA

**"SINTRAIMDESCOL"**

**Subdirectiva Sabanalarga Atlántico**

Registro N° 008 del 10 de julio del 2017

NIT: 901181573-2



Sabanalarga Atl.

Señores

**JUNTA DIRECTIVA "SINTRAIMDESCOL"**

E. S. M.

**AFILIACIÓN SINDICAL**

Cordial saludo.

De la manera más atenta me dirijo a ustedes para solicitarle respetuosamente ser admitido como afiliado e integrante de tan importante Organización Sindical.

Por tal razón me comprometo a cumplir fielmente sus estatutos y realizar las tareas que se me asignen para la defensa de los derechos de los agremiados.

Autorizo al pagador de la entidad para la cual laboro (Alcaldía de Sabanalarga Atl.) realizar el descuento por concepto de cuota sindical ordinaria de mi salario como aporte al sindicato, tal como está contemplado en los estatutos de dicha entidad, igualmente para que en caso de retiro de la entidad o empresa soliciten el respectivo paz y salvo sindical.

En razón a lo anterior hago relación de mis datos personales y laborales.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Documento de identidad:** \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

**Fecha de ingreso a la entidad:** \_\_\_\_\_ **sede Laboral:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_ **Tipo de contrato:** \_\_\_\_\_ **Profesión:** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **Hijos:** \_\_\_\_\_ **Edades:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Estudios Realizados:** \_\_\_\_\_ **Dirección Residencia:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Tel. Celular:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **Fecha de ingreso Sindicato:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**LA FUNCIÓN DEL LIDER ES PRODUCIR MÁS LÍDERES... NO MÁS SEGUIDORES...**

Carrera 14A No 30-96 Barrio San Carlos - Sabanalarga Atlántico  
Cel.: 310 368 6621 – 316 386 4287 e-mail: aruthmarelvis@hotmail.com