



SINDICATO UNITARIO DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE NORTE DE SANTANDER "SUTENS"
NIT. 900 985 372 – 6
Registro M. T. No. 001 del 29 de junio de 2016.

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

NOMBRES Y APELLIDOS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

CORREO ELECTRONICO:

TELEFONO

DATOS LABORALES

MUNICIPIO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CORREO INSTITUCIÓN

SEDE

TELEFONO INSTITUCIÓN

DIRECCIÓN INSTITUCIÓN

PROVISIONAL

OFICIAL

Respetuosamente solicito a ustedes mi afiliación al Sindicato Unitario de Trabajadores de la Educación Norte de Santander "SUTENS".

Autorizo solicitar a la Secretaría de Educación Departamental N. de S; se me descuente del salario básico la cuota mensual de afiliación correspondiente al 1%.

Atentamente

C.C

Secretario General



FECHA DE APROBACIÓN DE LA AFILIACIÓN:

DÍA

MES

AÑO

Nota: Al firmar el siguiente formato el afiliado se compromete a cumplir y respetar los estatutos que se rigen en "SUTENS". Esta afiliación se hará efectiva con la firma del postulado.