



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: DIA MES AÑO

NOMBRES Y APELLIDOS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

CORREO ELECTRONICO:

TELÉFONO

DATOS LABORALES

MUNICIPIO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CORREO INSTITUCIÓN

SEDE

TELÉFONO 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 descuento del salario básico la cuota mensual de afiliación correspondiente al 1%.

Atentamente

C.C


SUTENS
SINDICATO UNITARIO DE TRABAJADORES DE
LA EDUCACIÓN DE NORTE DE SANTANDER
SECRETARIO (A)

Secretario General

FECHA DE APROBACIÓN DE LA AFILIACIÓN:

DIA 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.