

SOLICITUD DE AFILIACION

Ciudad y Fecha: _____

Señores

JUNTA DIRECTIVA

Sindicato Servidores de la Fiscalía General de la Nación "SERFIGEN"

Ciudad.

Comendidamente solicito a ustedes, se sirvan autorizar mi afiliación como miembro activo del de la organización sindical que ustedes representan, para tal efecto, aporto mis datos personales:

Nombres y apellidos: _____

Cedula de ciudadanía No.: _____ de _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Dirección de domicilio: _____ Municipio: _____

Teléfono de contacto: _____

Cargo: _____ Dependencia: _____ Municipio: _____

Email _____

Me comprometo a cumplir los estatutos que rigen esta Organización y las decisiones de la Junta Directiva y de la Asamblea General.

Cordialmente,

Firma y cedula del solicitante

AUTORIZACION PARA DESCUENTO DE CUOTA PARA SOSTENIMIENTO SINDICAL

Ciudad y Fecha: _____

Doctor

SUBDIRECTOR REGIONAL APOYO CENTRO SUR

Fiscalía General de la Nación Seccional Tolima

Ciudad.

En mi calidad de afiliado(a) al Sindicato de Servidores de la Fiscalía General de la Nación "SERFIGEN", me permito autorizar a quien usted ordene y a partir de la fecha, me sea descontado de mi salario básico mensual el 0.5%, con destino al Sindicato Servidores de la Fiscalía General de la Nación "SERFIGEN".

Nombres y apellidos: _____

Cedula de ciudadanía No.: _____ de _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Cargo: _____ Dependencia: _____ Municipio: _____

Me comprometo a cumplir los estatutos que rigen esta Organización y las decisiones de la Junta Directiva y de la Asamblea General.

Atentamente,

Firma y cedula del solicitante