



SINTRATIC

Sindicato de Trabajadores de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Bogotá D.C., Fecha _____

Señores
JUNTA DIRECTIVA SINTRATIC
La ciudad

Respetada Directiva

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ en mi condición de funcionario(a) en _____, nombrado(a) según Resolución No. _____ de fecha _____, en el cargo _____, grado _____ me permite manifestar solicitud de afiliación a la organización sindical de primer grado SINTRATIC, por ende, autorizo para que se me deduzca el 0,38% de mi salario básico devengado mensualmente, por concepto de aportes sindicales y peticiono para que se gire por medio de la oficina de nómina a la tesorería del sindicato a la cuenta que suministre la organización sindical SINTRATIC.

Agradezco la atención prestada a la presente.

Firma _____

Nombres y apellidos _____

No. de cédula _____

Correo electrónico _____

No. celular _____ **No. teléfono ext:** _____

Con mi firma autorizo también para que las Directivas de SINTRATIC radiquen este formulario ante la Subdirección de Talento Humano de la entidad.