



# 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 permito 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.