

Bogotá D.C., _____

Señores

SINDICATO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA –SINEDAPRE-

Atn. Junta Directiva

sinedapre@gmail.com

_____, vinculado (a) como SERVIDOR(a) PÚBLICO al DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA desde _____ y haciendo uso de los derechos que me confieren los artículos 39 de la Constitución Política de Colombia, 353, 354, 358, 405 y 406 del Código Sustantivo del Trabajo, me permito solicitar la admisión a la organización sindical SINEDAPRE, comprometiéndome a cumplir los Estatutos y las normas que la rigen.

De igual forma, autorizo al DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA, que una vez en firme la afiliación solicitada, efectúe los descuentos correspondientes a favor del SINEDAPRE, y de no ser esto posible, me comprometo a efectuar de manera oportuna, las sumas acordadas en los Estatutos y/o en las Asambleas de la Asociación.

En virtud de lo anterior suministro los siguientes datos personales:

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Profesión u oficio: _____

Cédula de Ciudadanía: _____

Dependencia: _____

Cargo: _____ Tipo de Vinculación: _____

E-mail personal: _____

Dirección residencia: _____

Municipio: _____

N° Celular: _____

Firma: _____

Nombre Completo _____

Cédula: _____