



Sindicato Nacional De Trabajadores De La Procuraduría General De La Nación
SINTRAPROAN

Resolución 001443 de mayo 27 de 1996 Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CIUDAD

FECHA

Señores

Sindicato Nacional De Trabajadores De La Procuraduría General De La Nación SINTRAPROAN

Ciudad

Comendidamente solicito a ustedes, se sirvan autorizar mi afiliación como miembro activo del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Procuraduría General de la Nación, **SINTRAPROAN**.

No. Identificación

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Nacionalidad

Fecha de Ingreso a la PGN

Tipo de Vinculación

Dependencia

Cargo

Grado

Dirección

Celular

Ciudad

Departamento

Me comprometo cumplir recta y fiel mente los Estatutos que rigen la organización y las directivas que imparta la Junta Directiva Nacional y la Seccional.

Atentamente,

AUTORIZACION PARA DESCUENTO DE CUOTA SINDICAL

Señores

Grupo de Nómina

Sección tesorería

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Bogotá D.C.

En mi calidad de afiliado (a) al **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN SINTRAPROAN**, me permito autorizar para que a partir de la fecha:

DIA

MES

AÑO

se descuente de mi sueldo básico el 1% (uno por ciento) por concepto de CUOTA SINDICAL MENSUAL CON DESTINO A LA ORGANIZACIÓN a la que me encuentro afiliado (a), de conformidad con lo señalado en el Art. 50 de los estatutos que rigen nuestro sindicato.

No. Identificación

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Nacionalidad

Fecha de Ingreso a la PGN

Tipo de Vinculación

Dependencia

Cargo

Grado

Firma

No de Identificación