



Personería Jurídica 2298 de 1996
Seccional Santander

SOLICITUD AFILIACION SINTRENAL

NOMBRE: _____ C.C. _____
DE: _____ DIRECCION: _____ Tel: _____
FECHA NACIMIENTO: _____ E-MAIL: _____
CARGO: _____ CODIGO: _____ GRADO: _____
INSTITUCION: _____ MUNICIPIO: _____
DIRECCION: _____ TELEFONO: _____
SALARIO BASICO: \$ _____ FECHA INGRESO: _____
RESOL/DECRETO: _____ FECHA INCORP.: _____
PROVISIONAL: _____ RESOL/INSCRIP.CARRERA: _____
GRADO: _____ FECHA INGRESO A SINTRENAL: _____
FIRMA _____
C.C. No. _____

AUTORIZACION DE DESCUENTOS

YO, _____ VOLUNTARIAMENTE
AUTORIZO A LA ENTIDAD PAGADORA PARA QUE DE MI SALARIO BASICO SE
ME DESUENTE EL 1% DE MI SALARIO BASICO MENSUAL COMO CUOTA
ORDINARIA Y/O CUOTA EXTRAORDINARIA, APROBADA EN CUMPLIMIENTO DE
LOS ESTATUTOS QUE RIGEN LA ORGANIZACIÓN SINDICAL CON DESTINO AL
SINDICATO DE TRABAJADORES Y EMPLEADOS DE LA EDUCACION
"SINTRENAL SECCIONAL SANTANDER".

FIRMA:
C.C.

Vo. NOMINADOR: _____

**NOTA: FAVOR DILIGENCIARLO Y ENVIARLO JUNTO CON FOTOCOPIA
DE CEDULA.**

LEALTAD, UNIDAD, LUCHA Y RESPETO ES NUESTRO LEMA SANTANDEREANO
CARRERA 18 No. 46 - 191 TELEFONO 684 99 67 CELULAR 315 892 32 69

Email:sintrenalsantander@gmail.com