**FORMULARIO DE AFILIACIÓN**

**NOMBRES** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APELLIDOS** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CEDULA DE CIUDADANIA No.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**De** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEDE CENTRAL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**UTT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASIGNACIÓN BASICA MENSUAL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELÉFONO CELULAR** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a la Dirección Administrativa y Financiera (nómina) de la Agencia de Desarrollo Rural, para que descuente de mi sueldo básico mensual, el 0.5% con destino al SINDICATO NACIONAL DE SERVIDORES DE LA AGENCIA DE DESARROLLO RURAL, al igual que las cuotas extraordinarias que llegaren hacer aprobadas de acuerdo a los Estatutos de la organización.

Asimismo, me comprometo al cumplimiento con lo establecido en los estatutos de esta organización SINDICAL.

**FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APROBADA EN SESIÓN DEL: **DÍA** \_\_\_\_\_\_\_\_ **MES** \_\_\_\_\_\_ **AÑO** \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Yamith Emilio Pacheco Ortiz Daniel Lasso Medina**

 Presidente SINADER Secretario SINADER