

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.

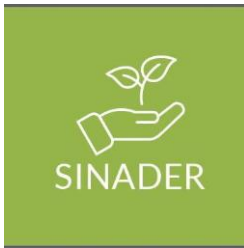
Asimismo, me comprometo al cumplimiento con lo establecido en los estatutos de esta organización SINDICAL.

FIRMA _____

APROBADA EN SESIÓN DEL: **DÍA** _____ **MES** _____ **AÑO** _____

Presidente SINADER

Secretaria/o SINADER



Ciudad y fecha _____

Señores:
AGENCIA DE DESARROLLO RURAL

Asunto: Solicitud de descuento de Cuota Sindical.

Quien suscribe el presente documento, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto ante la AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR, que soy afiliado/a al **SINDICATO NACIONAL DE SERVIDORES DE LA AGENCIA DE DESARROLLO RURAL – SINADER**, y que por lo tanto autorizo a la administración para que se descuenta de mi salario el cero punto cinco por ciento (0.5 %) mensualmente como cuota sindical; así como las cuotas extraordinarias que sean aprobadas de acuerdo a los Estatutos del sindicato.

Actualmente me encuentro vinculado/a en calidad de
_____ laborando en _____.

- Vinculado/a en provisionalidad
- Vinculado en periodo de prueba
- Vinculado en propiedad
- Otro

Firma: _____

Nombres y apellidos: _____

C.C: _____ De _____

Dirección: _____ Teléfono: _____.