



SINDICATO DE TRABAJADORES DE ENTIDADES FINANCIERAS

¡Generando bienestar laboral, familiar y social!

Resolución No. 001877 de Septiembre 9 de 2002

Ciudad y fecha: _____

Señores

Sindicato de Trabajadores de Entidades Financieras

JUNTA DIRECTIVA NACIONAL

“SINTRAENFI”

Bogotá, D.C.

Solicito mi admisión como afiliado (a), a esta organización sindical de industria, comprometiéndome a cumplir el ordenamiento legal y estatutario. Además, autorizo clara y expresamente al pagador de la empresa donde trabajo, para hacer los descuentos correspondientes.

Nombres y Apellidos: _____

Código trabajador: _____ C.C. No.: _____

Entidad Financiera: _____

Oficina: _____ Ciudad: _____

Fecha ingreso a la empresa: _____

Atentamente,

Empresa/Sindicato

FIRMA

Correo de la Empresa: _____ Número de Celular: _____

Dirección de la Oficina: _____ Teléfono Oficina: _____

Dirección de la Casa: _____ Teléfono Casa: _____

Correo Personal: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Autorizamos a SINTRAENFI de acuerdo a la ley de protección de datos, el suministro de la información con el buen uso, almacenamiento y protección de mis datos.

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Solicitud de