FORMULARIO DE AFILIACIÓN. Versión.2

FECHA	Sindicato de Empleados del Ministerio de Relaciones Exteriores Personería Jurídica Resolución 0520 del 4 de abril de 2002 NIT830100953
DATOS PERSONALES	



N	OMBRES			API	ELLIDOS					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			ı	LUGAR DE NACIMIENTO			(DD/MM/AAAA)	EDAD		
		DIRECCIÓN		TE	ELÉFONO(S) CORREO ELCTRÓNICO					
# DE HIJO (AS) NOMBRES				APELLIDOS					EDAD	
			NIVEL ED	UCATIVO	(seleccio	ne el últin	no aprobado)			
Primaria Bachillerato Técnico/Tecnólogo				Pregrado Especialización Maestría						
Descripción de estudios realizados: Título Obtenido (pregrado, especialización, maestría, doctorado, etc.)										
¿Realiza usted otra actividad laboral o profesional?										
¿Pertenece a otra Asociación o Cooperativa? ¿Cual? ¿Ocupa cargo directivo? Describa su actividad.										

DATOS LABORALES

BITTOS EITBOTT TEES							
CARGO QUE DESEMPEÑA		CÓDIGO	GRADO	VINCULACIÓN (CA – PROV - LN y R - CD)		DENOMINACIÓN (CA - LN y R - CD)	
Dependencia - Gru	ipo Interno de Trabajo						
Embajada/Consula	ado/Misión/Delegación						
DIRECCIÓN			EXTE	NSIONES			
DIRECCION			NÚM	NÚMEROS TELEFÓNICOS			
FECHA DE INGRES	O (DD/MM/AAAA)		SALÁ	SALÁRIO BÁSICO MENSUAL \$			

Manifiesto que, de manera libre y voluntaria, y en ejercicio del Derecho Fundamental de Asociación consagrado en el Artículo 39 de la Constitución Nacional, presento solicitud de afiliación al Sindicato de Empleados del Ministerio de Relaciones Exteriores - SEMREX. Conozco y estoy dispuesto a cumplir los Estatutos de la Organización, así como las orientaciones y decisiones de sus directivos y los principios que rigen su actividad en defensa de sus afiliados. Por lo anterior, autorizo el descuento del 0,5% si me encuentro en (Planta Interna), o del 1% si me encuentro en (Planta Externa) de mi sueldo mensual con destino al Sindicato SEMREX, organización sindical a la cual pertenezco. En constancia de lo anterior firmo:

FIRMA			





