



FORMATO SOLICITUD DE AFILIACIÓN A SINTRAE

Formato solicitud de afiliación a SINTRAE

Fecha de diligenciamiento

Día

Mes

Año

Convencido de la necesidad que tenemos los trabajadores de unirnos y organizarnos para defender mejor nuestros derechos y como quiera que el SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA ENERGÉTICA - SINTRAE- es el instrumento más indicado para hacerlo, solicito ser admitido como miembro activo de la organización sindical SINTRAE. Así mismo, en caso de ser aceptada esta solicitud, me comprometo a cumplir fielmente sus Estatutos, Reglamentos y demás normas que regulan la organización sindical.

Por lo tanto, si soy aceptado a la organización autorizo al pagador de mi empresa: _____ para que descuenta de mi salario el porcentaje mensual y cuotas correspondientes como aportes para el sindicato. Igualmente, para que, en caso de retiro de la Empresa, solicite mi respectivo paz y salvo. Lo anterior de acuerdo con los Estatutos de SINTRAE.

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres:		1er. Apellido:		2o. Apellido:	
Identificación: C.C ____ ID ____		No de identificación:	Fecha de nacimiento:	Sexo: F ____	Lugar de nacimiento, (municipio/Dpto.):
Estado civil:		Fecha de ingreso a la empresa (_____):		M ____	
Estudios Terminados					
Primaria: __ Secundaria: __ Técnica: __ Tecnología: __ Universitario: __ Posgrado: __					
Título último obtenido:					
No de hijos: __	No. de Personas a cargo: ____		Tel. residencia:	Celular:	
Dirección residencia: _____ (municipio/Dpto): _____, _____ Correo electrónico: _____					

2. INFORMACIÓN LABORAL

Tipo de Contrato: (Definido)____; (Indefinido)_____.	Empresa: _____ Cargo: _____ Sede Laboral: _____		¿Pertenece a otro sindicato? Si __, No __; ¿Cuál? _____		
Salario: Básico: ____, Integral: ____ \$ _____	¿Ha trabajado en otras empresas? Sí __ No ____ ¿Cuál? _____		Si le faltan menos de 10 años fecha en que cumple edad y tiempo para pensión de vejez: ____/____/____		

3. OTRAS ACLARACIONES

1. Manifiesto que estoy informado de mi obligación de suministrar la información contenida en el formato de recolección y actualización de datos y firmar la autorización para el manejo de estos en caso ser aceptado por SINTRAE.
2. Es mi decisión personal y voluntaria afiliarme a SINTRAE y cumplir el Estatuto Sindical.
3. Certifico que toda la información suministrada en este formulario es verídica y autorizo a SINTRAE para

que realice las correspondientes verificaciones.

4. FIRMA DEL AFILIADO

La siguiente firma autoriza los anteriores numerales sin excepción alguna

Firma _____

Número de Cédula _____

	FORMATO SOLICITUD DE AFILIACION A SINTRAE	Formato solicitud de afiliación a SINTRAE		
		Fecha de diligenciamiento		
		Día	Mes	Año

5. ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR SINTRAE

Fecha de recepción:

Nombre de quien recibe:

Cargo Sindical:

APROBACIÓN

Fecha acta de Junta donde se aprueba
afiliación:

Habeas Data
diligenciado: SI __; NO
—

Fecha de reporte a la empresa:

Firma del secretario Junta Directiva Central: