



SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA "SOGOS"

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Medellín, _____

Señores

SINDICATO SOGOS

Junta Directiva:

Manifiesto mi interés de afiliarme al Sindicato de Gremio SOGOS, he tenido la oportunidad de enterarme de los estatutos del sindicato, sus fines, metas y convenios colectivos, debidamente aprobados por los órganos competentes y que reposan en la sede de la organización. Atentamente solicito ser admitido (a) como miembro del sindicato, así mismo, manifiesto mi aprobación y disposición de participar y contribuir con la ejecución de cualquiera de los contratos sindicales que se suscriban o tengan suscritos.

MI INFORMACIÓN PERSONAL ES LA SIGUIENTE

Nombre y apellidos completos:

Cédula de ciudadanía: N° _____ de

Estado civil: _____ Fecha de ingreso como afiliado:

Dirección de residencia: _____ barrio:

Teléfono fijo N°: _____ Teléfono móvil:

Correo electrónico:

En caso de ser admitido reitero mi compromiso de cumplir y aceptar sus estatutos; reglamentos y formas de autogobierno que tenga el sindicato, igualmente en caso de participar en un contrato sindical, autorizo que se me retenga la cuota admisión señalada, como cuota ordinaria de SOGOS.

Firma del aspirante: _____

Espacio solo para uso interno

Aprobado por Junta Directiva Acta N° _____ Fecha: _____

Aprobado por Asamblea General Acta N°: _____ Fecha: _____