



UNALTRASENA  
UNION NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SENA

NIT: 900668827-6  
RUT: 14263023520

Fecha: 23/04/2021

Versión: 2

Página 1 de 1

## FORMULARIO DE AFILIACION

Señores  
UNALTRASENA  
UNION NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SENA  
Ciudad

Asunto: Solicitud Afiliación Sindical

Respetados señores:

De manera atenta, me permito expresar mi voluntad libre y espontánea, y mi interés de conformar, constituir y de afiliarme al Sindicato "UNION NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SENA" UNALTRASENA.

En consecuencia, solicito aceptar mi afiliación, y comunicar tal decisión a la administración del SENA, para lo cual autorizo expresamente el descuento correspondiente del 1 % de mi sueldo básico a través de la nómina, de conformidad con lo establecido en los estatutos de la organización sindical, UNALTRASENA.

Me comprometo a cumplir, y hacer cumplir los estatutos de la organización Sindical.

Agradezco su atención.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de Identificación: \_\_\_\_\_

Dirección Residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Ciudad y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha Ingreso al SENA: \_\_\_\_\_

Regional: \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_

Dirección General: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Sueldo: \$ \_\_\_\_\_

Ciudad y Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C. C: \_\_\_\_\_