

	<p style="text-align: center;">UNALTRASENA UNION NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SENA</p> <p style="text-align: center;">NIT: 900668827-6 RUT: 14263023520</p>	<p>Fecha: 09/02/2022</p> <p>Versión: 2</p> <p>Página 1 de 1</p>
---	---	---

## 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 a 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: \_\_\_\_\_