|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE(S) |
|  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD No | EN CASO DE EMERGENCIA |
|  |  |  |  | Llamar a: |
| DIA | MES | AÑO | Cel: |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |
| CORREO ELECTRONICO | TELEFONOS |
|  | FIJO: | CELULAR: |
| NIVEL ACADEMICO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCTORADO | MAGISTER | ESPECIALIZACIÓN | PREGRADO | TECNOLOGO | TÉCNICO | BACHILLER | PRIMARIA |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN LABORAL** |
| CARGO | DEPENDENCIA | FORMA DE VINCULACIÓN |
|  |  | Carrera adm: | Periodo de prueba: | Provisionalidad: |
| DIRECCION OFICINA | TELEFONO OFICINA | EXTENSIÓN | SALARIO BASICO: | **$** |
|  |  |  | FECHA INGRESO: | DD / MM / AAAA |

Al solicitar la afiliación a ASMINDEP, manifiesto mi decisión libre y autónoma de afiliarme a la Asociación Sindical de Empleados Públicos del Ministerio del Deporte.

También me comprometo aceptar el Estatuto, reglamentos y disposiciones en general de la organización. Autorizo al Área de Talento humano, Financiera o Nómina del Ministerio del Deporte el descuento de la CUOTA SINDICAL correspondiente, de acuerdo a lo establecido en los Estatutos aprobados por la Asamblea General sobre mi salario básico (0,25%), y todos aquellos descuentos reglamentarios, que según los estatutos de la organización haya determinado la Asamblea General.

Así mismo me comprometo a consultar el Estatuto del Sindicato, los reglamentos y toda la normativa relacionada vigente, e informar oportunamente cualquier modificación en mis datos personales, dirección, teléfono, correo electrónico o cambios salariales debidamente soportados.

En constancia firmo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante