



ASOCIACION SINDICAL DE INSTITUTORES  
NORTESANTANDEREANOS  
A S I N O R T

Fundada el 27 de Sept. De 1.958 Personería Jurídica No. 01623 Oct. 18 de 1.960

**SOLICITUD DE AFILIACIÓN**

**DATOS PERSONALES**

FECHA: \_\_\_ DD \_\_\_ / MM \_\_\_ / AA \_\_\_ /

NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA DE CIUDADANIA

_____	DE:
-------	-----

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

_____	_____
-------	-------

**DATOS LABORALES**

INSTITUCION

CORREO INSTITUCION

_____	_____
-------	-------

SEDE

TELEFONO INSTITUCION

_____	_____
-------	-------

DIRECCION INSTITUCION

EN PROPIEDAD

PROVISIONAL

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	--------------------------

Respetuosamente solicito a ustedes mi afiliación a la Asociación Sindical de Institutores Nortesantandereanos ASINORT.

Autorizo solicitar a la Secretaría de Educación Municipal se me descuente del salario básico la cuota mensual de afiliación correspondiente al 1%, el 0,3% para el fondo Auxilio Colecta de solidaridad Mutal (Auxilio Mutal) y 3000(tres mil) pesos Sede Recreacional.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
c.c.

\_\_\_\_\_  
Responsable Área Administrativa