



SINDICATO DE TRABAJADORES Y EMPLEADOS

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA - SINTRAEUP

Personería Jurídica No 0079 de Noviembre 10 de 1999

NIT 900427332-9

Pamplona N. de S. Colombia

Pamplona ____ de _____ de ____

Señores

OFICINA DE TALENTO HUMANO

Universidad de Pamplona

L.C.

Ref: Reporte de Afiliación.

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito informar ante esta dependencia mi afiliación al Sindicato de Trabajadores y Empleados de la Universidad De Pamplona – SINTRAEUP.

De la misma manera autorizo que se me realice en ____ cuotas, el descuento por afiliación correspondiente al 10% de 1 SMMLV, establecido por los estatutos de SINTRAEUP, así como el descuento mensual correspondiente al 1% del mi salario como aporte a la organización a partir de la fecha.

Atentamente,

FIRMA _____

NOMBRE _____

CEDULA: _____