



**SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES
DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
SINTRAPREVI - NIT No 860.055.820-1.**

Personería Jurídica No. 02633 de Julio de 1977
Afiliado a FENASIBANCOL y a la CUT

SOLICITUD DE AFILIACION SINDICAL

Compañeros
SINTRAPREVI

Manifiesto mi decisión de afiliarme al Sindicato, acatando los estatutos que lo rigen.

NOMBRES Y APELLIDOS _____

CEDULA DE CIUDADANIA N° _____ DE _____

SUCURSAL _____ DEPENDENCIA _____

TEL. _____ EXT. _____ CARGO _____

CIUDAD _____ FECHA INGRESO A LA CIA. _____ FECHA ACTUAL _____

No. DE HIJOS _____ FECHA NACIMIENTO HIJOS: SEXO _____ D _____ M _____ A _____ SEXO _____ D _____ M _____ A _____

SEXO _____ D _____ M _____ A _____ SEXO _____ D _____ M _____ A _____

De igual manera, autorizo al pagador de la Compañía para que me descuente por concepto de aporte mensual a partir de la fecha, la suma fijada según los estatutos vigentes.

FIRMA

Forma: afisintraprevi2012 - PDSP



**SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES
DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
SINTRAPREVI - NIT No 860.055.820-1.**

Personería Jurídica No. 02633 de Julio de 1977
Afiliado a FENASIBANCOL y a la CUT

SOLICITUD DE AFILIACION SINDICAL

Compañeros
SINTRAPREVI

Manifiesto mi decisión de afiliarme al Sindicato, acatando los estatutos que lo rigen.

NOMBRES Y APELLIDOS _____

CEDULA DE CIUDADANIA N° _____ DE _____

SUCURSAL _____ DEPENDENCIA _____

TEL. _____ EXT. _____ CARGO _____

CIUDAD _____ FECHA INGRESO A LA CIA. _____ FECHA ACTUAL _____

No. DE HIJOS _____ FECHA NACIMIENTO HIJOS: SEXO _____ D _____ M _____ A _____ SEXO _____ D _____ M _____ A _____

SEXO _____ D _____ M _____ A _____ SEXO _____ D _____ M _____ A _____

De igual manera, autorizo al pagador de la Compañía para que me descuente por concepto de aporte mensual a partir de la fecha, la suma fijada según los estatutos vigentes.

FIRMA

Forma: afisintraprevi2012 - PDSP