



SINDICATO DE LOS TRABAJADORES DEL SECTOR EDUCATIVO DE SANTANDER, .S.E.S

Solicitud de Afiliación

Fecha de Solicitud DD \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ AA \_\_\_\_

Compañeros(as):  
COMITE EJECUTIVO S.E.S.

Bucaramanga

Como Trabajador del sector Educativo de Santander, me permito solicitarles se sirvan considerar mi ingreso a esa Organización Sindical.

De ser aceptado(a) me comprometo a cumplir a cabalidad las normas y los estatutos que rigen esa organización y a luchar consecuentemente por los Derechos de los trabajadores del Sector.

DATOS PERSONALES

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Cedula de Ciudadanía \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: DD \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ AA \_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

ESTUDIOS REALIZADOS

Fecha de Ingreso Magisterio DD \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ AA \_\_\_\_ Último Título \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_

Grado Escalafón: Decreto 2277/79 \_\_\_\_\_ Decreto 1278/02 Grado \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

TIPO VINCULACIÓN

Nacionalizado \_\_\_\_ Nacional \_\_\_\_ Provisional \_\_\_\_ ICPRO \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Ente: FED \_\_\_\_ Bucaramanga \_\_\_\_ Girón \_\_\_\_ Floridablanca \_\_\_\_ Barrancabermeja \_\_\_\_ Piedecuesta \_\_\_\_\_

Administrativo \_\_\_\_ Directivo Docente: Rector (a) \_\_\_\_ Coordinador (a) \_\_\_\_ Docente \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

SITIO DE TRABAJO

Sede Principal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Rector: \_\_\_\_\_

Institución donde Labora \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Jornada: Mañana \_\_\_\_\_ Tarde \_\_\_\_\_ Noche \_\_\_\_\_ Coordinador: \_\_\_\_\_ Privado

Oficial

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Correo Electrónico del Colegio \_\_\_\_\_

No. Acta Comité Ejecutivo \_\_\_\_\_ Acta Asamblea \_\_\_\_\_

De ser aceptado(a) como socio(a) , autorizo el descuento de las cuotas sindicales.

Nota: Favor adjuntar fotocopia del desprendible de pago.

Firma del Docente

Revisó: Ente Territorial

Fecha



SINDICATO DE LOS TRABAJADORES DEL SECTOR EDUCATIVO DE SANTANDER, .S.E.S

Solicitud de Afiliación

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA FUNCIONARIO RECEPTOR