SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA FE PÚBLICA
"SINTRAFEP"
Personería Jurídica No. I 057 de junio 09 de 2011
Ministerio de Protección Social
NIT. 900.458.266.3

FORMULARIO DE AFILIACION

Ciudad y Fecha: Mocoa Putumayo 30-11-2023.

Señor(es)
Junta Directiva
SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA FE PÚBLICA "SINTRAFEP"
Bogotá, D.C.
E. S. D.

Ref.: Solicitud de afiliación como asociado(a) activo (a) del Sindicato

Respetados señores:

El(a) suscrito(a) Aura Patricia Meneses Gomez, identificado(a) C.C.No. 69007815 de Mocoa, Cargo Profesional Universitario Dependencia Mocoa, Tel. 3213999183, Ciudad o Municipio Mocoa, Departamento Putumayo, Dirección de trabajo Cra 6 #7-24 centro calle Real, Cel. 3213999183, E-mail. aura.meneses@supernotariado.gov.co solicito respetuosamente a ustedes, el ingreso de mi nombre en la Organización Sindical que ustedes presiden, como afiliado(a) activo, para cumplir fielmente mis deberes y derechos que otorga la Ley y Estatutos que lo rigen. Así mismo autorizó al señor (a) Pagador (a) de la Superintendencia de Notariado y Registro, para que se me descuente el 1.0 % de la totalidad de mi salario básico devengado en la Entidad, con destino al Sindicato Nacional de Trabajadores de la Fe Pública "**SINTRAFEP**", hasta el día que la Organización Sindical envié a usted información sobre mi desafiliación .

Cordialmente,

FIRMA DEL SOLICITANTE.

Aprobación Junta Directiva Nacional V.B