



## Solicitud de Afiliación

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

Por el presente manifiesto mi decisión libre y soberana de solicitar afiliación al Sindicato Unitario de la Gobernación del Valle – SUGOV - y me comprometo a cumplir con sus Estatutos. Igualmente, autorizo a la Tesorería General del Departamento del Valle del Cauca a descontar y girar mensualmente al SUGOV, el 1% de mi remuneración mensual como cuota sindical ordinaria.

### Datos Personales:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Documento de Identificación: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

### Datos Generales:

Dependencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Cargo Actual: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso a la Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

*No olvides compañero, de ti depende que tu sindicato crezca y sea la entidad que defienda tus derechos económicos, sociales y laborales. Sólo la unidad hace la fuerza y la organización nos garantizará la defensa y la conquista de nuestros derechos.*