



Nacimos para servirte con diligencia
y lealtad

Registro Sindical: 022.



SOLICITUD DE AFILIACIÓN A ASOMERITOS CASANARE

Consecutivo No. _____				DATOS PERSONALES	
Aspirante: _____	Concursante: _____	Elegible: _____	Nombrado: _____	Provisional: _____	Otro: _____
Apellidos y Nombres: _____					
No. de Cédula: _____		Fecha de Nacimiento: _____		Género: Masculino _____ Femenino _____ Grupo Sanguíneo RH: _____	
EPS (Salud): _____		AFP (Pensión): _____		ARL (Riesgos Laborales): _____	
Dirección: _____			Barrio: _____		Comuna: _____
Municipio o Ciudad: _____				Departamento: Casanare.	
Tel Fijo: _____		Cel 1: _____		Cel 2: _____	
Email 1: _____			Email 2: _____		

DATOS LABORALES Y PROFESIONALES					
Entidad donde labora: _____			Dependencia: _____		
Cargo del nombramiento: _____			Código: _____		Grado: _____
Título/Profesión Actual: _____					
Fecha de nombramiento: _____			Antigüedad DD/MM/AA: _____		
Declaro bajo la gravedad de juramento que los datos aquí suministrados gozan de toda veracidad. Autorizo a ASOMERITOS CASANARE verificar toda la información aquí depositada. Manifiesto que he leído y acepto cumplir los Estatutos y ceñirme a su Filosofía Sindical y a las directrices emanadas por los órganos Directivos.					
Por medio de la presente solicito mi afiliación a ASOMERITOS CASANARE. Para el efecto mencionado dejo mi firma, número de cédula de ciudadanía y huella dactilar. Anexo fotocopia de mi documento de identidad.					
Fecha de Afiliación: DD/MM/AA: _____		FOTO		INDICE DER	
_____ Firma del Afiliado					
C. C. No. _____					

Autorización de Descuento Sindical ante Nominador:		
Yo _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, en calidad de _____ nombrado en (Entidad Estatal) _____ ejerciendo funciones en la dependencia _____ Autorizo a quien corresponda o a quien ejerza las funciones de jefe talento Humano / de novedades al interior de la entidad _____ para que a partir de la fecha se sirva descontar el 0.5 % de mi salario básico como aporte integral por concepto de cuota sindical a ASOCIACIÓN SINDICAL DE DEFENSORES DEL MÉRITO PARA PROVISIÓN DE CARGOS DEL ESTADO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE – “ASOMERITOS CASANARE” para gastos de funcionamiento mientras se mantenga mi condición de afiliado.		
Cordialmente: _____	Fecha DD/MM/AA: _____	INDICE DER
C. C. No. _____		

Comprobante de Afiliación ASOMERITOS	LOGO	Consecutivo No. _____
_____ Delegado Afiliaciones Autorizado		_____ Firma Afiliado

En las próximas 72 horas hábiles revise su cuenta de correo electrónico, le llegarán indicaciones sobre nuestra organización desde el correo institucional asomeritosregionalcasanare@gmail.com conserve éste volante para reclamar próximamente su carnet oficial de Afiliado.

ASOCIACIÓN SINDICAL DE DEFENSORES DEL MÉRITO PARA PROVISIÓN DE CARGOS DEL ESTADO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE – “ASOMERITOS CASANARE”

ASOCIACIÓN SINDICAL DE DEFENSORES DEL MÉRITO PARA PROVISIÓN DE CARGOS DEL ESTADO EN EL
DEPARTAMENTO DE CASANARE – “ASOMERITOS CASANARE”

Dir. Sede Principal Carrera 28 No. 28-03 esquina, Yopal

Teléfono: 3114533449 / 312 51096 21 / 310 8178740 /

asomeritosregionalcasanare@gmail.com