

SOLICITUD DE AFILIACIÓN SINDICATO N°2 INTEGRAL

Solicito mi incorporación al Sindicato de Trabajadores N°2 de Fundación Integra:

NOMBRE: _____

R.U.T : _____

CARGO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ FONOS: _____

COMUNA: _____ . REGION: _____

FECHA: _____.

POR LO TANTO AUTORIZO EL DESCUENTO MENSUAL DE 0,5% DE MI SUELDO BASE.

FIRMA



FORMATO DESAFILIACIÓN

SEÑORES SINDICATO N° _____ PRESENTE:

YO _____, RUT. _____

CON FECHA _____ DEL AÑO _____ LE INFORMO A USTEDES MI DECISIÓN

DE RENUNCIA A SU SINDICATO N° _____ POR MOTIVOS

_____ Y ASOCIARME AL SINDICATO N°2 INTEGRAL