

Señores
JUNTA DIRECTIVA
ASMETROSALUD
Medellín

FECHA: _____

Yo, _____, mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, me dirijo a ustedes para manifestarles mi intención de adherirme y ser admitido como socio (a) de ASMETROSALUD. La anterior petición se formula en el ejercicio del derecho fundamental de asociación.

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

TELÉFONO (1) _____ (2) _____ (3) _____

E-MAIL: _____

PROFESIÓN U OFICIO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ TELÉFONO: _____

CARGO EN LA EMPRESA: _____

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: _____

TIPO DE VINCULACIÓN: ENCARGO: _____ PROVISIONAL _____ CARRERA _____

¿Se encuentra afiliado (a) a otra Organización Sindical?

SÍ _____ NO _____ CUÁL: _____

MANIFIESTO EXPRESAMENTE ACEPTAR TODOS LOS ESTATUTOS

FIRMA Y CÉDULA

FECHA DE RECIBIDO

Defender los Derechos Laborales, es Defender los Derechos Humanos

Calle 56 No. 45 – 74 (Bolivia con El Palo) - Teléfono: 254 41 31 Telefax: 292 47 59

info@asmetrosalud.org www.asmetrosalud.org