



Señores:
JUNTA DIRECTIVA
ASMETROSALUD
Medellín

FECHA: Día ___ Mes _____ Año _____

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: _____

FECHA DE NACIMIENTO: Día _____ Mes _____ Año _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____

E-MAIL: _____

PROFESIÓN U OFICIO: _____

CARGO EN LA EMPRESA: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: Día _____ Mes _____ Año _____

TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA ___ PROVISIONAL ___ PLANTA TEMPORAL: ___

¿Se encuentra afiliado (a) a otra Organización Sindical? SÍ _____ NO _____
CUÁL: _____

MANIFIESTO EXPRESAMENTE ACEPTAR LOS ESTATUTOS DE ASMETROSALUD.

FIRMA Y CÉDULA

FECHA DE RECIBIDO

Defender los Derechos Laborales. es Defender los Derechos Humanos

Calle 56 No. 45 – 74 (Bolivia entre El Palo y la Avenida Oriental) - Celular: 304 358 18 08
Grupo Difusión WhatsApp: 311 279 18 12 Correo: info@asmetrosalud.org www.asmetrosalud.org