

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
manifiestarles 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 50 No. 51 – 29 Oficina 410 - Edificio Banco de Bogotá. Celular: 304 358 18 08 Tel: 604 473 31 02
Grupo Difusión WhatsApp: 311 279 18 12 (Escribenos) - Correo: info@asmetrosalud.org - www.asmetrosalud.org