



## Solicitud de afiliación

Ciudad y fecha de solicitud \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía  
No. \_\_\_\_\_ solicito mi afiliación a Sintrareginal. Manifiesto que conozco  
sus ESTATUTOS y autorizo el descuento correspondiente con destino a esta Organización Sindical.

### Información adicional

Fecha de ingreso:

AAAA/MM/DD

Ubicación  
Laboral:

Departamento / Dependencia

Cargo:

Código:

Tipo de vinculación:

De carrera administrativa:

Provisional:

Nivel Educativo:

Primaria

Secundaria

Técnico/  
Tecnología

Universitario

Posgrado

Otros

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

### Área para uso exclusivo de la organización sindical

¿Solicitud aprobada?

Sí

No

Fecha de aprobación:

Solicitud aprobada por: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de aprobación

\_\_\_\_\_  
Cargo