

En la Ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_

## FORMATO DE AFILIACIÓN Y DESCUENTO

CON EL DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE FORMATO Y MI FIRMA RESPALDO Y AUTORIZÓ AL PAGADOR DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO Y DE LA DIAN [Jefe de Nómina y de Personal de la jurisdicción respectiva] EL CORRESPONDIENTE DESCUENTO DEL (1%) DE MI SUELDO BÁSICO MENSUAL Y ACEPTE MI AFILIACIÓN DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO EN SUS ARTÍCULOS 358 Y 362 Y DE LOS ESTATUTOS DEL SINDICATO SIHTAC EN SU ARTÍCULO 6, [Estatutos aprobados por el Ministerio de Protección Social].

QUE DICHO DESCUENTO CORRESPONDIENTE A LA CUOTA ORDINARIA SERÁ CONSIGNADA [En la Cuenta Bancaria que la Junta Directiva Nacional, Seccional o Comité Local de Sihtac aperture e informe al pagador] PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES SINDICALES.

### AUTORIZACIÓN

**Nombres y Apellidos** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_ **Planta**  **Temporal**  **MinHacienda**

**Cédula** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_

**No. Hijos** \_\_\_\_\_ **Facilitador**  **Analista**  **Gestor**  **Insp.**

**Seccional** \_\_\_\_\_ **Ubicación** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico** \_\_\_\_\_ **fecha Ingreso D IAN:** \_\_\_\_\_

**Firma de Autorización,**