



**ASOCIACIÓN SINDICAL DE EMPLEADOS PÚBLICOS DE CARRERA
ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE- ASDEPUNIVALLE**

Resolución Mintrabajo No. 1321 de abril 05 de 2024

No: 901827756-8

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

FECHA _____

Afiliación No. _____

Solicito a la Junta Directiva de ASDEPUNIVALLE mi ingreso a este Sindicato, comprometiéndome a cumplir con los estatutos y a pagar las cuotas correspondientes.

Por lo tanto, autorizo con la firma de la presente, para que la pagaduría descuenta el 1% de mi asignación básica mensual con destino a la Asociación Sindical de Empleados Públicos de Carrera Administrativa de la Universidad del Valle **ASDEPUNIVALLE**.

NOMBRE: _____

C.C. No. _____

TEL. _____

SEDE: _____

DEPENDENCIA: _____

CARGO _____

ASIGNACIÓN BÁSICA _____

DÍA DE CUMPLEAÑOS _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

FECHA DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD _____

FIRMA _____

C.C. _____

***LUCHAR POR TUS DERECHOS NO ES ALGO ERRADO, LO QUE ESTÁ ERRADO ES QUE NO
LOS TENGAS***