



**Sindicato de Trabajadores N°1
Los Héroes C.C.A.F.**

N° _____/

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL SINDICATO

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombres _____
De nacionalidad _____, de _____ años de edad, estado civil _____,
Carnet de identidad N° _____ - __ de _____ Domicilio en calle _____
N° _____ Comuna _____ Ciudad _____ que se desempeña en Sucursal, _____ con
contrato indefinido desde el ____ de _____ de _____, fono contacto personal,
N° _____

**SOLICITA SU INGRESO COMO SOCIO ACTIVO AL SINDICATO PROFESIONAL DE TRABAJADORES DE LOS HEROES
C.C.A.F.**

FIRMA DEL SOLICITANTE

DECLARACIÓN

Al solicitar mi ingreso al Sindicato Profesional de Trabajadores de los HEROES C.C.A.F, declaro conocer los objetivos del mismo y los estatutos que lo rigen, con el compromiso de cumplir en todas sus partes lo que en ello se establece para los asociados.

Estoy en conocimiento de las responsabilidades sociales, laborales y económicas, que desde mi calidad de sindicalizado se derivan, así como de las sanciones estipuladas para quienes transgredan los Estatutos y Reglamentos vigentes.

Tomo conocimiento que todo beneficio económico que provenga desde las arcas del sindicato, podré sólo solicitarlos cuando posea como Socio un mínimo 6 meses de afiliación y que para la impetración del beneficio debo cumplir con los requisitos de nexa legal requeridos en cada caso, no teniendo la impetración o cobro de un beneficio el carácter de retroactiva.

Autorizo a mi empleador para que descuente de mi sueldo o finiquito las deudas contraídas con el Sindicato.

Santiago, ____ de _____ del _____

Si tiene hijos, indicar: nombre

Fecha de Nacimiento

PARA USO INTERNO DEL SINDICATO

Fecha de recepción: _____ / _____ / _____	Tratada en Directorio del: _____
Aprobada SI NO	Razón del Rechazo _____
Renunció el _____ / _____ / _____	Fue expulsado el _____ / _____ / _____

Firman aprobación de Ingreso.

SECRETARIO

PRESIDENTE