



SOLICITUD DE AFILIACION

Por medio de la presente solicito a la Junta Directiva de la Asociación Sindical de Profesores Universitarios ASPU, acepte mi ingreso como afiliado (a) de la asociación:

NOMBRES

1^{er}. APELLIDO

2^{do}. APELLIDO

C.C. ----- de -----

Manifiesto que acepto los estatutos que la rigen y me comprometo a participar en actividades que se programen.

Autorizo a la Universidad ----- para que se me descuente de la nomina en que figuro, el cero punto cinco por ciento (0,5%) mensuales de los ingresos salariales, partir del mes de ----- de 2----- con destino al Fondo de Sostenimiento de la Asociación. Este descuento lo autorizo mientras sea miembro de la Asociación.

FIRMA DEL SOLICITANTE

DATOS PERSONALES

Facultad

Departamento

Tipo de vinculación

Fecha de Ingreso

Entidad Afiliado (a) en Pensión

Entidad Afiliado (a) en Salud

Teléfono y/o Celular

Ext. Oficina

Correo Electrónico

Ciudad

Profesión

Comisión de trabajo a la Cual
Desea Pertenecer.

Comisiones

- | | |
|--|-------------------------------|
| 1. Seguridad Social y Bienestar | 6. Genero y Derecho Humano |
| 2. Relaciones Laborales | 7. Comunicación y Divulgación |
| 3. Formación Sindical y Docente | 8. Relaciones Internacionales |
| 4. Política Laboral y Relaciones Intersindicales | 9. Cultura |
| 5. Estudios Sobre Educación | 10. Política y Organización |