

## FORMULARIO DE AFILIACIÓN – SINDEPERBO

Por la presente, manifiesto mi decisión de ingresar al SINDICATO DE EMPLEADOS DE LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C – SINDEPERBO, autorizando el descuento del 1 % de mi sueldo básico mensual, para ser destinado a esa Organización Sindical.

Fecha de diligenciamiento (día/mes/año) \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES:

Nombre completo \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES:

Cargo \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

Tipo de nombramiento: Carrera \_\_\_ Provisional \_\_\_

Fecha de ingreso a la Personería \_\_\_\_\_

Correo Institucional \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
***Firma del Servidor o de la Servidora Pública.***

