



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

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

| | | |
|----------------|----------------------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| NOMBRES | 1er. APELLIDO | 2do. 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 descuenta de la nómina en que figuro, el 0,5% por concepto de afiliación por una única vez y el cero coma cinco por ciento (0,5%) mensuales de los ingresos salariales, a partir del mes de _____ de 2____ con destino al Fondo de Sostenimiento de la Asociación. Este descuento lo autorizo mientras sea miembro de dicha Asociación.

FIRMA DEL SOLICITANTE

DATOS PERSONALES

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| _____ | _____ | _____ |
| FACULTAD | DEPENDENCIA | CARGO EN LA UNIVERSIDAD |
| _____ | _____ | _____ |
| FECHA DE INGRESO | ENTIDAD PENSIONAL | ENTIDAD EN SALUD |
| _____ | _____ | _____ |
| TELÉFONO Y O CELULAR | DIRECCIÓN | CORREO ELECTRÓNICO |
| _____ | _____ | _____ |
| CIUDAD | PROFESIÓN | COMISIÓN DE TRABAJO A LA CUAL DESEA PERTENECER |

COMISIONES:

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