

Lugar: _____; Fecha: _____

Estimadas

CONSEJO DE GESTIÓN

SINDICATO DE DEFENSORAS Y DEFENSORES DE DERECHOS HUMANOS DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO – SINDHEP

Apreciadas colegas:

Solicito a ustedes se me admita como miembro de la Organización Sindical, comprometiéndome a respetar y cumplir con los principios y Estatutos sindicales, así como la Declaración política y la defensa de los derechos humanos.

Nombres y Apellidos _____

Cédula de ciudadanía: _____

Fecha de nacimiento _____

Fecha de ingreso a la Defensoría del Pueblo _____

Cargo que ocupa en la entidad (por favor escribir el grado en caso de que corresponda):

Dependencia a la que se encuentra adscrito/a:

Defensoría Regional: Cuál _____ No aplica

Tipo de vinculación: _____

Número celular: _____

Correo Electrónico _____

Firma

CC:

Lugar: _____; Fecha: _____

Señores
Talento Humano
Defensoría del Pueblo
Bogotá, DC.

Cordial saludo,

Con la presente autorizo se me descuenten las cuotas ordinarias y extraordinarias por concepto de afiliación a la Organización Sindical Sindicato de Defensoras y Defensores de Derechos Humanos de la Defensoría del Pueblo – SINDHEP correspondiente al 1% de mi sueldo básico como cuota ordinaria mensual, conforme con los estatutos de la asociación. mis datos son los siguientes:

Nombres y apellidos _____

Cédula de ciudadanía número _____

Fecha de ingreso a la entidad _____

Cargo que desempeña _____

Salario base que devenga _____

Atentamente,

Firma
CC: