



SINDICATO N° 5

FINNING CAT

SOLICITUD AFILIACIÓN SINDICAL

SINDICATO NACIONAL N°5 FINNING CHILE

Dirección Juan Glasinovic #360 puerta 2

Teléfono +56 9 42599619 / +56 9 23863803 / +56932329902

Email: secretario.sindicato5@finning.com

Fecha:

Nombre Completo:

Rut:

Solicito a la directiva del Sindicato de Trabajadores N°5 FINNING CHILE S.A, su aceptación como socio de ese organismo, declarando conocer los estatutos y reglamentos vigentes.

DATOS PERSONALES:

Fecha de Nacimiento	
Lugar de trabajo	
Cargo	
Dirección Personal	
Ciudad	
Celular	
Correo electrónico	
Fecha Ingreso Empresa	

Complete la información solicitada e ingrese sus datos bancarios para beneficios de nuestro sindicato.

Banco:	Tipo Cta:	N° Cuenta:
--------	-----------	------------

El costo de afiliación es de \$40.000 los cuales serán descontados de forma interna en 4 cuotas mensuales. Por lo anterior, autorizo a mi empleador FINNING CHILE S.A, descontar de mi sueldo, por concepto de cuotas según lo señalado en el artículo 37°, además de lo indicado en el artículo 42° y 43° como régimen disciplinario del estatuto vigente y por concepto de préstamo que solicite.

Firma trabajador/ar

--