



**SINDICATO DE LOS TRABAJADORES DEL
TRANSPORTE AÉREO COLOMBIANO
"SINTRATAC"**

Personería Jurídica I -19 del 04 de agosto de 2010
NIT. 900.542.018 - 2

SUBDIRECTIVAS							
FUSAGASUGÁ	ZIPAQUIRÁ	CHIA	RIONEGRO	SOACHA	MEDELLÍN	YOPAL	
			LA VEGA				

CIUDAD	DD	MES	AÑO
--------	----	-----	-----

Señores
**JUNTA DIRECTIVA
SINTRATAC**
Bogotá

Por la presente solicito de esa Honorable Junta, ser admitido como socio activo de dicha organización, para lo cual adjunto el respectivo formulario de ingreso y además autorizo con esta misma a mi empleador.

--

Para que descuento de mi salario de acuerdo con lo ordenado con los estatutos del Sindicato el valor de las cuotas de admisión, mensual ordinaria y las cuotas extraordinarias previamente autorizadas por la Asamblea General de miembros activos.

Agradeciendo la atención prestada me suscribo.

Atentamente.

NOMBRE:	
IDENTIFICACIÓN:	NACIONALIDAD:
CIUDAD:	FIRMA:



**SINDICATO DE LOS TRABAJADORES DEL
TRANSPORTE AÉREO COLOMBIANO
"SINTRATAC"**

Personería Jurídica I -19 del 04 de agosto de 2010
NIT. 900.542.018 - 2

SUBDIRECTIVAS										
FUSAGASUGÁ	ZIPAQUIRÁ	CHIA	RIONEGRO	SOACHA	MEDELLÍN	YOPAL				
			LA VEGA							

CIUDAD	DD	MES	AÑO
--------	----	-----	-----

Señores
**JUNTA DIRECTIVA
SINTRATAC**
Bogotá

Por la presente solicito de esa Honorable Junta, ser admitido como socio activo de dicha organización, para lo cual adjunto el respectivo formulario de ingreso y además autorizo con esta misma a mi empleador.

--

Para que descuente de mi salario de acuerdo con lo ordenado con los estatutos del Sindicato el valor de las cuotas de admisión, mensual ordinaria y las cuotas extraordinarias previamente autorizadas por la Asamblea General de miembros activos.

Agradeciendo la atención prestada me suscribo.

Atentamente.

NOMBRE:	
IDENTIFICACIÓN:	NACIONALIDAD:
CIUDAD:	FIRMA:



**SINDICATO DE LOS TRABAJADORES DEL
TRANSPORTE AÉREO COLOMBIANO
"SINTRATAC"**

Personería Jurídica I -19 del 04 de agosto de 2010
NIT. 900.542.018 - 2

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE:						
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	LUGAR		
IDENTIFICACIÓN			LUGAR DE EXPEDICIÓN:			
LICENCIA AERONÁUTICA						
DIRECCIÓN RESIDENCIA						
TELÉFONO FIJO			CELULAR			
EMPRESA			FECHA DE INGRESO	DÍA	MES	AÑO
CARGO			BASE			
ESTADO CIVIL			EMAIL			
NOMBRE DEL PADRE						
NOMBRE DE LA MADRE						

APROBADO EN JUNTA DE	DÍA	MES	AÑO	ACTA
----------------------	-----	-----	-----	------