SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE AVIANCA "SINTRAVA"
JUNTA DIRECTIVA

Personería Jurídica No. 79 de septiembre 29 de 1941 – NIT 860.506.805-5

Solicitud de afiliación.

Fecha: _____ **Base:** _____ **Área que pertenece:** _____

Sr(a) presidente – Junta directiva Nacional – SINTRAVA.

Yo _____Identificada, como aparece al pie de mi firma, en uso de mis facultades mentales, libre y espontáneamente, respetuosamente me permito solicitar a la Junta Directiva Nacional del Sindicato Nacional de Trabajadores de Avianca, se estudie y apruebe mi afiliación, en la calidad de socio de SINTRAVA.
Una vez sea aprobada mi solicitud, me comprometo a cumplir con los estatutos de la organización sindical y demás normas afines. Con los acuerdos que se dicten. En participar en asambleas y en toda elección para miembros de la Junta Directiva Nacional, Directivas Seccionales, delegados a la Convención Nacional, Asambleas Seccionales o para cualquier elección plural General. De igual manera acudir a las convocatorias que indiquen la dirección Nacional o Seccional de SINTRAVA, observando siempre buena conducta, respeto y lealtad para con la organización sindical.
Como también advertir de las situaciones que puedan poner en riesgo el buen funcionamiento del sindicato siempre y cuando tenga conocimiento de estas.

Para efectos suministro y autorizo el manejo de los siguientes datos personales en concordancia con la ley 1581 de 2012

Fecha y lugar de nacimiento: _____
Fecha de ingreso a la empresa: _____
Cargo: _____
Sueldo básico: _____
Registro y/o Código interno empresa: _____
Número de contacto: _____
Correo electrónico personal: _____

Fui socio de Sintrava anteriormente: (marqué con una X): SI_____ NO_____

He sido y/o soy socio de las siguientes organizaciones sindicales: _____
Directivo de alguna organización Sindical: cual (es): _____

Si esta solicitud es aceptada, sírvase notificar a la empresa Avianca (área de salarios), para efectos de descuentos de cuotas ordinarias del 1,5 % de mi salario básico, y extraordinarias para el sostenimiento de SINTRAVA en concordancia con los estatutos de este sindicato.

Atentamente,

Nombre: _____Cedula No._____ Firma: _____

Observaciones: _____

Aprobación por la Junta Nacional "SINTRAVA": Día: _____ Mes: _____ Año: _____