



SINDICATO DE TRABAJADORES A PLAZO INDETERMINADO DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA SITRAIND CGR

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

_____, ____ de _____ de 20____

Secretaría General del SITRAIND - CGR¹

Yo, trabajador(a) de la Contraloría General de la República, por medio de la presente, solicito mi afiliación al Sindicato de Trabajadores a Plazo Indeterminado de la Contraloría General de la República SITRAIND - CGR, manifestando mi conformidad con los principios, estatuto y reglamento de la organización sindical.

A continuación, detallo mis datos personales y laborales:

Apellidos y Nombres:
Código de Trabajador:
DNI N°:
Celular:
Correo Electrónico Institucional:
Correo Electrónico Personal:
Fecha de Ingreso a la CGR:
Modalidad Laboral:
Unidad Orgánica / Área:
Sede:

Declaro que la información proporcionada es veraz y autorizo el tratamiento de mis datos personales para fines relacionados con la gestión sindical, conforme a la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales. Asimismo, acepto de manera expresa que la Contraloría General de la República efectúe el descuento mensual de la cuota sindical correspondiente a través de la planilla de pagos, autorizando dicho descuento en favor del Sindicato de Trabajadores a Plazo Indeterminado de la Contraloría General de la República - SITRAIND CGR, conforme a lo dispuesto en la normativa vigente sobre retenciones por planilla.

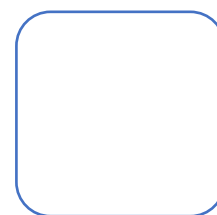
Sin otro particular, quedo a la espera de la confirmación de mi afiliación.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre completo: _____

DNI N°: _____



Huella digital



DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA PARA JEFES DE OCI Y CARGOS DE CONFIANZA

(en caso corresponda): Declaro que actualmente ocupo un cargo de confianza o he sido designado(a) como Jefe del Órgano de Control Institucional (OCI). En ese sentido, solicito mi afiliación bajo el régimen excepcional previsto en el Artículo 48 del Estatuto de SITRAIND CGR, aceptando mi condición de afiliado(a) pasivo(a) y comprometiéndome a presentar la correspondiente declaración jurada conforme a lo estipulado.

¹ Remitir solicitud al correo electrónico: Sitraindcgr@gmail.com; recibida su solicitud se comunicará la admisión de la misma.
Gracias por su CONFIANZA