



**ASOCIACIÓN SINDICAL EDUCATIVA Registro** Sindical I – 26 del 10 de junio de 2019  
FILIAL FEDERACIÓN NACIONAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PÚBLICOS **FENALTRAESP**  
Centro Comercial Máster Center # 216 de la Av. Calle 100 # 60 - 04, Bogotá D.C.  
Celulares 314 441 4277 – 300 5568052

[www.asonaleducativa.com](http://www.asonaleducativa.com); [asociacionsindicaleducativa@gmail.com](mailto:asociacionsindicaleducativa@gmail.com)

Bogotá,  
SEÑORES

**JUNTA DIRECTIVA**

Asociación Sindical Educativa **ASONAL EDUCATIVA**  
Ciudad

Solicito se sirva considerar, mi ingreso a la Asociación Sindical Educativa “**ASONAL EDUCATIVA**”. Manifiesto que acepto los Estatutos y demás disposiciones legales.

NOMBRES \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
C.C. No \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN CASA \_\_\_\_\_ BARRIO \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Docente \_\_\_\_\_ Administrativo \_\_\_\_\_ Pensionado \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_ ¿cuál? \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN EDUCATIVA Y/O DEPENDENCIA \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Tipo de Vinculación:

Propiedad \_\_\_\_\_ Provisional \_\_\_\_\_ Temporal \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Solicitud Aprobada**  
**JUNTA DIRECTIVA ASONAL EDUCATIVA**

.....



**ASOCIACIÓN SINDICAL EDUCATIVA Registro** Sindical I – 26 del 10 de junio de 2019  
FILIAL FEDERACIÓN NACIONAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PÚBLICOS **FENALTRAESP**  
Centro Comercial Máster Center # 216 de la Av. Calle 100 # 60 - 04, Bogotá D.C.  
Celulares 314 441 4277 – 300 5568052

[www.asonaleducativa.com](http://www.asonaleducativa.com); [asociacionsindicaleducativa@gmail.com](mailto:asociacionsindicaleducativa@gmail.com)

Bogotá D. C., \_\_\_\_\_

**Señores**

**OFICINA DE NOMINA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ**

**AUTORIZO**, a ustedes, para descontar el 0.5% de mi salario, según los estatutos de ASONAL EDUCATIVA, con destino a la Asociación Sindical Educativa, en mi calidad de empleado publico de la Secretaría de Educación de Bogotá, Distrito Capital, por concepto de la cuota Sindical.

FIRMA \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_