Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compañeros

**ASOCIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES DE LA**

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

Bogotá

Asunto: **AFILIACIÓN**

Deseo expresarles mi voluntad de hacer parte de la Organización Sindical **ASCONTROL-CGR**, como quiera que me identifico con los objetivos de defensa irrestricta de los intereses de la Nación y de los funcionarios de la Contraloría General.

Igualmente confío en ustedes mi representación ante las diferentes instancias de la Administración, mediante el ejercicio de las acciones necesarias para el respeto de mis derechos como servidor público.

Me comprometo a cumplir los Estatutos de la Organización y AUTORIZO a la Tesorería de la **Contraloría General de La Repùblica**, a efectuar y girar al Sindicato, el uno (1%) por ciento de mí salario básico a título de aporte sindical.

Cordialmente,

Firma:

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Cedula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo y Profesión\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_