

Día	Mes	Año

**SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES
EMPRESA MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C.**

SOCIO NUEVO
SOCIO ANTIGUO

Señores
Directorio Sindicato
Mutual de Seguridad C.Ch.C
P R E S E N T E

De mi consideración:
Solicito a ustedes aceptar mi ingreso al Sindicato de Trabajadores Empresa Mutual de Seguridad C.Ch.C.

DATOS PERSONALES: (EN LETRA IMPRENTA)

NOMBRE COMPLETO: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____ FONASA: ___ ISAPRE: _____ CARGAS: _____ AFP: _____

CELULAR: _____ FONO FIJO: _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____

COMUNA: _____ REGION: _____

E-MAIL: _____

DATOS EMPRESA: (EN LETRA IMPRENTA)

FECHA INGRESO MUTUAL: _____ CARGO: _____ ANEXO: _____

SOCIO DE BIENESTAR: (SI) ___ (NO) ___ SOCIO DE BTC: (SI) ___ (NO) ___ SEG. COMPLEMENTARIO DE SALUD (SI) ___ (NO) ___

DEPARTAMENTO: _____ AGENCIA: _____ POLICLINICO: _____

REGIÓN: _____ CIUDAD: _____

FECHA INGRESO AL SINDICATO: _____

1.- Autorizo al departamento de Recursos Humanos a descontar de mi remuneración el 0.5 % de mi renta Imponible como cuota Sindical.

FIRMA

FIRMA PRESIDENTE SINDICATO

Recepción Solicitud: