

USDIDEA

UNION SINDICAL DE DIRECTIVOS DOCENTES DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Calle 60 # 49-37 Línea única de atención 444 8247

usdidea@une.net.co www.usdidea.org.co

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	EXPEDIDA EN:
DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA:	MUNICIPIO:
CORREO ELECTRONICO:	CELULAR:

2. INFORMACION ACADEMICA

TITULO(S) OBTENIDO(S) PREGRADO:
TITULO(S) OBTENIDO(S) EN POSTGRADO O DOCTORADOS:
GRADO EN EL ESCALAFON DOCENTE:

3. INFORMACION LABORAL

INSTITUCION DONDE LABORA:	
DIRECCION:	MUNICIPIO:
TELEFONO:	E-MAIL:
CARGO QUE DESEMPEÑA: RECTOR (A):---- COORDINADOR (A):---- DIRECTIVO(A) RURAL---	
VINCULACION: DECRETO 2277----- catorcenal----- 1278-----	
FECHA DE NACIMIENTO:	

4. AFILIACION

Manifiesto mi voluntad de hacer parte en calidad afiliado de la UNION SINDICAL DE DIRECTIVOS DOCENTES DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA "USDIDEA", autorizo a la entidad territorial con la que laboro para que a partir de la fecha me efectúen la retención de los aportes ordinarios según lo establecido en los Estatutos vigentes de USDIDEA, que corresponde al 1% de la asignación mensual que devengo de acuerdo a la categoría salarial en que me encuentro.

Para constancia firma,

C.C.

FECHA DE AFILIACIÓN