

**SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
(SINTRA-CGN)**

FORMATO DE AFILIACIÓN

Fecha de diligenciamiento: ____/____/____

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre completo: _____

C.C. No.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Estado civil: _____ Dirección de residencia: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____

Número de personas que componen su núcleo familiar: ____

Hijos menores de edad: Sí ____ No ____

INFORMACIÓN LABORAL:

Títulos de educación formal:

() Bachiller

() Técnico

() Tecnólogo

() Profesional

() Posgrado(s)

Modo de vinculación con la CGN: Carrera administrativa __ Provisionalidad __

Cargo: _____

Código: _____ Grado: _____

Salario básico: \$ _____ GIT: _____

**SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
(SINTRA-CGN)**

COMPROMISO CON LA ACTIVIDAD SINDICAL

Mediante la presente, yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____ de _____, MANIFIESTO que he leído el Estatuto de SINTRA-CGN, por lo que, de manera libre y autónoma, me COMPROMETO a participar y desarrollar la actividad sindical en línea con los objetivos, principios y valores detallados en dicho Estatuto.

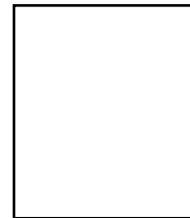
Firma: _____
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Fecha: _____

**SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
(SINTRA-CGN)**

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE NÓMINA

Yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____ de _____, AUTORIZO a la U.A.E. Contaduría General de la Nación, NIT 830025406-6, para que realice el descuento de nómina de manera mensual correspondiente a la cuota sindical ordinaria que equivale al 0.5% de mi salario básico mensual y dicha suma sea girada a favor del Sindicato de Trabajadores de la Contaduría General de la Nación (SINTRA-CGN), con personería jurídica I-11 de 2014 reconocida por el Ministerio de Trabajo y NIT 901.950.690-6, a la cuenta bancaria que para tal efecto disponga dicha organización sindical.

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Fecha: _____



Huella

**SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
(SINTRA-CGN)**

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, compilados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015 (Único Reglamentario del Sector Comercio, industria y Turismo).

El Sindicato de Trabajadores de la Contaduría General de la Nación (SINTRA-CGN), como responsable del tratamiento de los datos personales aquí consignados, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: acceder a sus datos personales; conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio y en general todos los derechos consignados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012.

SINTRA-CGN ha establecido los siguientes canales para que estos derechos puedan ser ejercidos: a) Canal presencial: se podrá presentar personalmente su solicitud relacionada con el tratamiento de sus datos personales ante cualquiera de los miembros de la Junta Directiva. Y b) Canal Virtual: al Correo electrónico: sintracgn@contaduria.gov.co.

Fecha: ___/___/___

Nombre del Titular de los datos Personales: _____

Firma del Titular de los datos Personales: _____

C.C. No. _____ de _____