

Medellín, ____ de _____, de 20__.

Señores:

Secretaría de Educación: _____

Sección Nomina

Municipio de: _____

Asunto: Solicitud de descuento de Cuota Sindical.

Quien suscribe el presente documento, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto ante la Administración Territorial, que soy afiliado/a a la Asociación de Institutores de Antioquia-**ADIDA** y que por lo tanto autorizo a la administración para que se descuenta de mi salario el uno (1%) por ciento mensualmente como cuota sindical y en los meses de febrero y agosto el cuatro (4%) por ciento del salario mínimo legal vigente, como aporte para el Fondo de Auxilio Solidario por Muerte de Educador de **ADIDA**; así como las cuotas extraordinarias que sean aprobadas de acuerdo a los Estatutos de la Institución.

Actualmente me encuentro vinculado/a en calidad de profesor/a de tiempo completo en la Institución Educativa _____ del municipio de _____.

Vinculado/a en provisionalidad Vinculado en periodo de prueba

Vinculado en propiedad Otro

Si labora en el municipio de Medellín y se vinculo antes del primero 1° de enero de 2002, favor marcar con una X en el circulo.

Si usted es vinculado por el municipio de Medellín y su pago es quincenal, favor anexar colilla de pago.

Firma: _____

Nombres y apellidos: _____

C.C: _____ De _____

Dirección de residencia: _____ Teléfono: _____.

“FORJANDO DESDE LA LUCHA, LA DEFENSA DE LA EDUCACIÓN PÚBLICA”

Calle 57 N° 42-70 Computador: 2291000 Fax: 2291023 - A.A. 51421 E-mail adida@adida.org.co Nit.890.904.1
Medellín-Antioquia. Personería Jurídica N° 602 del 15 de Noviembre de 1951. Afiliada a FECODE - CUT