



ASOCIACIÓN DE DIRECTIVOS DOCENTES DE CUNDINAMARCA - ARCUN

Registro Sindical de Primer Grado y Gremio - Personería Jurídica No. 004196 del 02 de octubre de 1.992 Min de Trabajo y Seguridad Social - Reforma de Estatutos Registro No. RE - 029 del 15 de mayo de 2018

Carrera 10ª No. 14 - 56 oficinas 512 - 513 Tel. 3413040 - 3134318641 - asociarecun1@gmail.com

AFILIACION

Fecha _____

Nombres y Apellidos _____

C.C. No. _____ Expedida en _____

I.E.D donde labora _____

Municipio de _____ CERTIFICADO SI ____ NO ____

Directivo Docente (marcar con x) Rector(a) _____ Coordinador(a) _____

Autorizo:

Al FEC de Cundinamarca () y/o Oficina de Nómina () del municipio certificado de _____ para que se descuente el 1.5% mensual de mi salario básico a favor de la Asociación de Directivos Docentes de Cundinamarca - ARCUN y renuncio a los descuentos hechos por la Asociación de Educadores de Cundinamarca ADEC.

Teléfono Casa _____

Teléfono Colegio _____

Celular _____

Correo Electrónico _____

(Por favor adjuntar fotocopia de la cedula)

FIRMA