**FORMULARIO INCORPORACION AL SINDICATO**

**Señora**

**MACARENA YAÑEZ ALMONACID  
Presidenta del Sindicato Nacional de Trabajadores de Empresa Coopeuch LTDA.**

**Presente**

De mi consideración:

En conformidad a lo establecido en los estatutos del **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE EMPRESAS, COOPEUCH LIMITADA.**, en su Título V, artículos 29 y 30, que declaro conocer, solicito mi incorporación como socio de ese organismo a contar de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicito además, que la cuota sindical establecida  para los socios, según corresponda, sea descontada de mis remuneraciones a contar del primer mes de afiliación autorizada por la Directiva Nacional del Sindicato.

Por lo tanto, autorizo a descontar de mi sueldo a partir del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cuota de incorporación establecida, la que asciende a la suma de $ **1.500**.- pesos (pago por única vez) y la cuota sindical mensual que asciende a la suma de $3000.- de acuerdo a lo indicado en su artículo 37, de los Estatutos de la Organización Sindical.

Así mismo, y por este acto, dejo expresa constancia que, de conformidad a lo dispuesto por el inciso tercero del artículo 58 del Código del Trabajo, autorizo tanto a la organización sindical como a la empresa a efectuar los descuentos pertinentes cuyo pago deba realizarse de forma posterior a mi renuncia o desafiliación a la organización sindical en caso de que esto ocurriere, el descuento por planilla por conceptos de créditos u otros beneficios de convenios otorgados por el Sindicato.

Sin otro particular, le saluda atentamente;

**Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección Particular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Celular Particular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo particular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_