



**BOLETA DE AFILIACIÓN SINDICAL Y
AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN SALARIAL**

día _____ / mes _____ / año _____

Yo, _____, portador(a) del documento de identidad número: _____, persona trabajadora de la UNED y que laboro en la siguiente dependencia: _____, hago la solicitud formal de incorporación al Sindicato Unitario de la Universidad Estatal a Distancia (SIUNED), Ced Jur: 3-011-897137. Además, por este medio autorizo a que la Universidad Estatal a Distancia (UNED) deduzca de mi salario la cuota mensual de persona afiliada, según lo establecido por el Estatuto del SIUNED. Esta autorización implica que me rebajen cuotas extraordinarias, cuando así lo apruebe la Asamblea General del Sindicato.

Atentamente:

Firma de la persona trabajadora: _____.

Número de teléfono: _____.

Correo electrónico: _____.