Fecha

Doctor(a)
_____
SECRETARIA DE EDUCACION
_____ Cundinamarca

Ref.: **AUTORIZACION DESCUENTO SINDICAL**.

Cordial saludo:

_____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, educador(a) al servicio del Departamento, en el municipio de _____, comedidamente manifiesto a Ustedes, que en virtud del presente documento, estoy autorizando el descuento del 1% de lo que devengo mensualmente, como cuota sindical, la cual solicito sea girada con destino a la Asociación de Educadores de Cundinamarca, ADEC, entidad a la cual me encuentro afiliado(a).

Atentamente,

_____
Firma
c.c.No.