Ciudad y fecha _____

Doctor
_____
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE _____

Ref.: **AUTORIZACIÓN DESCUENTO SINDICAL**.

Cordial saludo:

_____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, educador(a) al servicio del municipio en la Institución Educativa_____, 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.