Fecha

Doctor(a)

_____
SECRETARÍA DE EDUCACION

_____ CUNDINAMARCA

Ref.: **AUTORIZACION DESCUENTO SINDICAL**.

Cordial saludo:

Yo,_____, **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 Trabajadores de la Educación de Cundinamarca, ADEC, entidad a la cual me encuentro afiliado(a).

Atentamente,

_____
Firma
C.C No:
Teléfono:
Correo:

Anexos:

- **Fotocopia o escáner de la Cédula de ciudadanía.**