

San Juan de Pasto, _____ de _____ del año _____

Señores,

División de Recursos Humanos

Yo, _____ identificad@ con cedula No. _____, me acojo a los beneficios establecidos mediante convención colectiva de SINTRAUNICOL y por lo tanto autorizo el descuento del aporte ordinario de conformidad con el art. 68 de la ley 50 de 1990.

Ciudad y Fecha de Firma _____.

Firma del Funcionario

C.C