

---

## SOLICITUD DE CARNÉ SINDICAL



### **MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL** **SOLICITUD DE CARNÉ SINDICAL**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cédula Número: \_\_\_\_\_ Carné de S.S: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la Organización Sindical: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha en que fue elegido: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa en la Organización: \_\_\_\_\_

Empresa donde labora: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha:

\_\_\_\_\_

Día            Mes            Año

---

**ORIGEN:** Departamento de Organizaciones Sociales

**OBJETIVO:** Contar con la mayor información posible de las personas que solicitan el Carné Sindical.

**DESCRIPCIÓN:**

1. **Nombre Completo:** persona que solicita el carné sindical.
  2. **Cédula:** número de identificación personal del solicitante.
  3. **Seguro Social:** número del seguro social de la persona.
  4. **Organización:** nombre completo de la organización al cual pertenece el solicitante del carné sindical.
  5. **Fecha:** día, mes y año en que fue elegido para ocupar el cargo.
  6. **Empresa donde Labora:** nombre de la empresa donde a la cual pertenece o presta sus servicios.
  7. **Dirección:** ubicación correcta de la residencia de la persona
  8. **Cargo:** nivel jerárquico que tiene dentro de la empresa.
  9. **Teléfono:** número para ubicar al solicitante, casa o celular.
  10. **Fecha:** día, mes y año en que se llenó la solicitud del carné sindical.
-