
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.
-