
SOLICITUD DE REGISTRO DE AFILIACIÓN



REPÚBLICA DE PANAMÁ

Panamá _____ de _____ de 20__

MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL

DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Hace constar que ha recibido documentación de:

SOLICITUD DE REGISTRO DE AFILIACIONES

- Nota de Estilo
- Lista de Actualizado
- Nuevos Afiliados
- Tarjetas
- Hoja de Afiliación

- Original
- Copia

Entregado por:

Nombre: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Funcionario(a) del Departamento de Organizaciones Sociales

ORIGEN: Departamento de Organizaciones Sociales

OBJETIVO: Dejar constancia por escrito de la cantidad de afiliaciones a sindicatos a nivel Nacional.

DESCRIPCIÓN:

1. **Documentación de:** nombre completo de la organización sindical que está entregando la documentación al Departamento de Organizaciones Sociales.
 2. **Registro de afiliaciones:** marcar con un gancho la opción que corresponde a la documentación solicitada por la Organización Sindical.
 3. **Original:** indicar la cantidad de documentos originales.
 4. **Copia:** señalar el número de copias de los documentos.
 5. **Entregado por:** escribir el nombre completo, la fecha (día, mes, y año) y la hora en que la persona entrega la documentación.
 6. **Funcionario:** firma del funcionario que recibe la documentación.
-