

SOLICITUD DE INCORPORACION

Fecha, ____ / ____ / 20__

Por la presente, manifiesto mi decisión de ingresar al Sindicato Nacional de Trabajadores BANCO FALABELLA , autorizando a mi Empleador a descontar \$5.000 mensuales cuando mi sueldo base sea inferior o igual a \$350.000, o el 1,5% de mi sueldo base cuando sea superior a \$350.001 hasta el tope maximo imponible.

A su vez autorizó a mi empleador a descontar la cuota de \$ 2.500 de incorporación por única vez.

Datos Personales

Nombre Completo : _____

Rut : _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad : _____

Teléfonos de Contacto
Celular: _____ Fijo: _____ Estado Civil: _____

e-mail : _____ Nivel Educativo : _____

Datos Familiares

N° de Hijos : _____ Edades :

--	--	--	--

 Sexo F _____ M _____

Datos Laborales

Área o Sucursal : _____ Cargo: _____

Fecha de contrato: _____ Sueldo Base: _____

(Valor debe ser el de liquidación de sueldo)

Teléfono o Anexo: _____

Firma del Trabajador

Firma y Timbre Sindicato