

**SOLICITUD AFILIACIÓN SINDICAL**

(Nombres) \_\_\_\_\_

(Apellidos) \_\_\_\_\_

trabajador de FINNING CHILE S.A., Sucursal/Contrato \_\_\_\_\_, con fecha de ingreso a contar del \_\_\_\_\_, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ solicito a la Directiva del **SINDICATO NACIONAL N° 2 de FINNING CHILE S.A.**, su aceptación como socio de ese organismo declarando conocer los Estatutos y Reglamentos vigentes.

Autorizo, asimismo, a mi empleador FINNING CHILE S.A., para descontar de mi sueldo, el porcentaje o la suma fija de **0.5%** por concepto de **Cuota Sindical Ordinaria**, establecida conforme a los Estatutos y Reglamentos vigentes desde 1978.

Acepto además que se descuente de mi liquidación:

A).- \$3.000.- mensuales por concepto de "Fondo Solidario Cuota Mortuoria", el cual beneficia a mi grupo familiar con \$1.500.000.- en caso de fallecimiento según el reglamento vigente, el cual declaro conocer plenamente.

B).- Acepto también el descuento de \$1.000.- mensuales por concepto de "Fondo para Uso y Mantención Departamentos de Santiago", beneficio que declaro conocer plenamente.

Antofagasta, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.-

\_\_\_\_\_  
**FIRMA TRABAJADOR**