



Sindicato de Trabajadores del Ministerio de Hacienda

"Trabajo, Lucha y Superación Integral"

Secretaría de Organización y Estadística

Solicitud de Afiliación

Junta Directiva del Sindicato de Trabajadores del Ministerio de Hacienda (SITRAMHA), por este medio solicito mi ingreso a dicho Sindicato, comprometiéndome a cumplir con los estatutos, normas y disposiciones emanadas de la Asamblea General y de la Junta Directiva, así como el pago de las cuotas ordinarias y extraordinarias (de ser requeridas).

N° de afiliación: _____

Datos generales del Empleado										
Nombre completo del Empleado					Edad	Estado civil			Sexo	
									MASCULINO	FEMENINO
Numero de DUI		Lugar de expedición				Fecha de Expedición				
Nacionalidad		# Carné de empleado			Correo electrónico institucional (letra de molde)					
Dirección donde Labora (X)				Unidad donde Labora (división, departamento, sección)			Fecha de Ingreso			
SEDE	DGII	DGA	DGT	DGCG	DGP	DGS	TAHA			
Ubicación física donde labora					Extensión telefónica		Cargo que desempeña			
Datos importantes del Empleado										
Dirección de residencia				Distrito		Municipio		Departamento		
N° de dependientes				Teléfono / celular		Correo electrónico particular				
En caso de emergencia avisar a:										
Nombre				Parentesco		Dirección				
Distrito		Municipio		Departamento		Teléfono / celular				

Fecha: _____ de _____ de 20 _____

F. _____
solicitante

Anexar: Fotocopia de DUI a 150%

Aceptación de ingreso		Fecha de remisión al Ministerio de Trabajo y Previsión Social.	Código de Afiliado (Alfanumérico)	Observaciones.
Si	No			

BENEFICIARIO PARA AYUDA SOCIAL POR DEFUNCION AFILIADO

Nombre	Parentesco