



ADIDA

ASOCIACIÓN DE INSTITUTORES DE ANTIOQUIA

Medellín, _____ de _____ de 20_____

Señores
Secretaría de Educación _____
Sección Nómina

ASUNTO: Solicitud de descuento de cuota sindical.

Quien suscribe el presente documento, identificado/a como aparece al pie de mi firma, manifiesto ante la Administración Territorial, que soy afiliado/a a la Asociación de Institutores de Antioquia-ADIDA y que por lo tanto autorizo a la administración para que se descuenta de mi salario el 1% mensualmente como cuota sindical y en los meses de febrero y agosto el 4% del salario mínimo legal vigente, como aporte para el Fondo de Auxilio Solidario por Muerte de Educador de ADIDA; así como las cuotas extraordinarias que sean aprobadas de acuerdo a los Estatutos de la Institución.

Actualmente me encuentro vinculado/a en calidad de profesor/a de tiempo completo en la Institución Educativa _____ del municipio. _____

Vinculado/a en: Provisionalidad Periodo de prueba Propiedad Otro

Nombres y apellidos: _____

C.C: _____ De _____

Dirección de residencia: _____ Teléfono: _____

Firma: _____

En estos términos entiéndase que existe pleno conocimiento de mi parte para que la entidad territorial proceda a realizar el descuento directo por nómina, en concordancia con la Ley 1527 de 2012 artículo 3, numeral 1 "Que exista autorización expresa e irrevocable por parte del beneficiario del crédito a la entidad pagadora de efectuar la libranza o descuento respectivo de conformidad con lo establecido en la presente ley".

Entregar fotocopia con radicado.

"Forjando desde la lucha, la Defensa de la Educación Pública"

Calle 57 No.42-70- Conmutador: 6052238 - página: adida.org.co - E-mail: adida@adida.org.co - NIT: 890904134-8
Medellín-Antioquia. Personería Jurídica No.602 del 15 de noviembre de 1951.
Afiliada a FECODE-CUT

CANALES:  WWW.ADIDA.ORG.CO  ADIDA  ADIDASINDICATO