

<p>USDE NACIONAL</p>  <p>Personería Jurídica No 1487 de Mayo de 1971- <u>Filial de FECODE</u></p>	<p align="center">UNION SINDICAL DE DIRECTIVOS DOCENTES DE LA EDUCACION DEL QUINDIO "U.S.D.E.-S.Q.-"</p> <p align="center">No de Deposito de Acta de Constitución 1487 de Mayo de 1971 NIT:8605273767</p>	
FORMATO DE AFILIACIÓN		
CÓDIGO: AG01 – PR01	VERSIÓN: 02 DEL 01-06-2024	FECHA:
		Página 1 de 1

USDE SECCIONAL QUINDIO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____, NÚMERO DE CÉDULA: _____
 EXPEDIDA EN: _____, GRADO ESCALAFON: _____, RES. No.: _____
 FECHA RESOLUCION D/___ M/___ A/___, CARGO DEL DIRECTIVO DOCENTE: SUPERVISOR DE EDUCACION:___ DIRECTOR NÚCLEO:___ RECTOR:___ COORDINADOR:___ DIRECTOR CENTRO EDUCATIVO:___ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
 ENTIDAD TERRITORIAL A LA CUAL ESTÁ VINCULADO: _____ DIRECCION DOMICILIO: _____ MUNICIPIO: _____ TELEFONO TRABAJO: _____
 No. CELULAR _____ CORREO ELECTRONICO _____,
 INFORMACION ACADEMICA: NORMALISTA:___ NORMALISTA SUPERIOR:___ LICENCIADO EN EDUCACION:___ TITULO PREGRADO DIFERENTE A LICENCIADO EN EDUCACION:___ POSTGRADO:___ ESPECIALIZACION:___ MAGÍSTER: _____
 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: _____ MUNICIPIO _____
REFERIDO POR: _____

CUOTA MENSUAL: 1% SUELDO BÁSICO / EL VALOR DE LA CUOTA MENSUAL SE DISTRIBUYE:
 65% SECCIONAL / 35% USDE NACIONAL (USDENAL)
 15% A FECODE DE LO RECAUDADO POR USDENAL.

Me afilio USDE – **SECCIONAL QUINDIO** y autorizo el descuento por nómina. En caso de no efectuarse el descuento o ser inferior el valor descontado, me comprometo a hacerlo en la cuenta de ahorros No. 1381 0009 7169 del BANCO DAVIVIENDA a nombre de USDE - SECCIONAL QUINDIO.

 FIRMA
 C.C No. _____ de