

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN SINDICAL Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Por la presente solicito ser aceptado como socio del **Sindicato Nacional de Trabajadores de Scotiabank Sud Americano (Chile)**. Y en esta calidad, solicito expresamente se me extiendan los beneficios del Instrumento Colectivo vigente para esta Organización, en el momento y por el plazo que corresponda, y mandato a la Directiva Sindical para que me represente en la suscripción del Convenio Colectivo Parcial, cuando lo hubiere y solicite al Banco mensualmente una base actualizada con todos los datos de sus afiliados, tales como: Nombre, Rut, Cargo, Sueldo Base, Grat.Legal, Grat. Voluntaria, RFGM, Nivel de cargo, Comp.Ratio, Lugar de trabajo, etc., para conformar la Base de Datos Sindical.

Autorizo además a mi empleador para que descuente mensualmente de mis remuneraciones, a partir del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ la cuota Sindical correspondiente al 3% del Sueldo Mínimo Nacional.

Nombre: \_\_\_\_\_

C. de Identidad: \_\_\_\_\_ - Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Afiliación: \_\_\_\_\_

Fecha Ing. al Banco: \_\_\_\_\_ Fecha Contrato Indefinido: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_

Depto.: \_\_\_\_\_ Gerencia: \_\_\_\_\_

Dirección Laboral: \_\_\_\_\_

Anexo Banco: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otro Teléfono: \_\_\_\_\_

Email Banco: \_\_\_\_\_ Email Personal: \_\_\_\_\_

N° de Cuenta	Cta Cte	Cta Vista	Cta de Ahorro	Banco

Fecha de última Negociación: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sindicato: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**Sindicato Scotiabank Sudamericano**