

**ORGANIZACIÓN SINDICAL: UNION GREMIAL DE DERMATOLOGOS DE
COLOMBIA UNIDERMA**

Resolución No. 2015003230 del 11 de Noviembre de 2015. Min. Trabajo

SOLICITUD DE INGRESO COMO AFILIADO

Ciudad y fecha: _____

Información personal

Nombres y apellidos _____

No. documento de identificación _____

Lugar de expedición _____

Fecha de nacimiento _____

Ciudad de residencia _____

Dirección _____

Número telefónico _____

Correo electrónico _____

Información académica

Título de pregrado _____

Fecha de graduación _____

Institución universitaria _____

Título de post grado _____

Fecha de graduación _____

Institución universitaria _____

Título de post grado _____

Fecha de graduación _____

Institución universitaria _____

Información laboral

Entidad contratante _____

Actividad contratada _____
Tipo de contratación _____
Periodo de vigencia _____

Entidad contratante _____
Actividad contratada _____
Tipo de contratación _____
Periodo de vigencia _____

Entidad contratante _____
Actividad contratada _____
Tipo de contratación _____
Periodo de vigencia _____

Mediante la firma de la presente solicitud de ingreso manifiesto expresamente a la Junta Directiva del sindicato UNION GREMIAL DE DERMATOLOGOS DE COLOMBIA UNIDERMA, mi intención de ser admitido (a) como afiliado (a) del mismo. Igualmente garantizo la veracidad de la información aquí contenida, así como de los anexos que corroboran la misma.

Para la inscripción debo adjuntar las copias de los diplomas y actas de grado de pregrado y Postgrado, convalidación ante el icfes si los títulos son obtenidos en el exterior, certificado de miembro o aspirante a miembro de Asocolderma. Al ser admitido se le enviará el estatuto para su conocimiento y la información necesaria para realizar el pago.

Cordialmente,

C.C. No.