

**SINDICATO DE DOCENTES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL TECNOLÓGICA DE LIMA SUR
SIDUTELS**

Reconocido por Registro N° 93012-2024-MTPE/1/20.2

FICHA DE AFILIACIÓN



Yo, _____, identificado con DNI N° _____, estoy de acuerdo con afiliarme al **SINDICATO DE DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TECNOLÓGICA DE LIMA SUR (SIDUTELS)**.

En señal de conformidad, y lo dispuesto en la LEY N° 29733 LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, he registrado mis datos personales en el formulario en línea disponible en <https://forms.gle/tA327iKYLmiETxLp6>.

Asimismo, firmo la presente Ficha de Afiliación, y autorizo el descuento por planilla del 0.3% de mi sueldo bruto según la norma vigente, a favor del **SINDICATO DE DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TECNOLÓGICA DE LIMA SUR (SIDUTELS)**

Villa El Salvador, a los ____ días de mes de _____ del año 202__.

Firma (no digitalizada)



Huella Digital