

ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA EDUCACION DE LA GUAJIRA

“ASODEGUA”

Filial de FECODE – CUT

Personería Jurídica No. 01708 de octubre 26 de 1965

NIT. No. 892.115.074-6



FICHA DE AFILIACIÓN



Fecha afiliación: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_ Expedida en: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Cónyuge \_\_\_\_\_ No. Hijos \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Entidad con la que trabaja: \_\_\_\_\_

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

Tiempo de servicio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Decreto de vinculación \_\_\_\_\_ Grado de Escalafón \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS REALIZADOS**

ESTUDIOS	ENTIDAD	TITULO	AÑO

.....  
“49 AÑOS CRECIENDO CON LA GUAJIRA”

Calle 9 No. 10 – 107. Tel: (095)7285061. Fax: (095)7273437

E-mail: [asodegua@hotmail.com](mailto:asodegua@hotmail.com) - Riohacha – La Guajira



**ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA EDUCACION DE LA GUAJIRA**  
**“ASODEGUA”**

Filial de FECODE – CUT  
Personería Jurídica No. 01708 de octubre 26 de 1965  
NIT. No. 892.115.074-6

**FORMULARIO DE AUTOSEGURO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_

identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ Expedida  
en \_\_\_\_\_, docente\_\_\_\_, Directivo Docente \_\_\_\_ Administrativo\_\_\_\_ del municipio  
de \_\_\_\_\_.

Autorizo como beneficiarios del **AUTOSEGURO** de la Asociación de Trabajadores de la  
Educación de La Guajira – **ASODEGUA** a:

BENEFICIARIO	PARENTESCO	PORCENTAJE

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Nota: Para su debida validez, este documento debe presentarse autenticado.

ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA EDUCACION DE LA GUAJIRA

“ASODEGUA”

Filial de FECODE – CUT

Personería Jurídica No. 01708 de octubre 26 de 1965

NIT. No. 892.115.074-6



Riohacha, \_\_\_\_\_

Señor

**PAGADOR O TESORERO DE** \_\_\_\_\_

E. S. D.

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con Cédula de  
Ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en  
\_\_\_\_\_, docente\_\_\_\_\_ Directivo docente\_\_\_\_  
Administrativo(a)\_\_\_\_\_ de la Institución Educativa  
\_\_\_\_\_. Autorizo a usted para que  
descuento el 1.2% de mi sueldo básico a favor de la Asociación de Trabajadores de la  
Educación de La Guajira – ASODEGUA a partir del mes de \_\_\_\_\_ de  
201\_\_.

Como afiliado(a) que soy de esta organización sindical.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**C.C. No.**

.....  
“49 AÑOS CRECIENDO CON LA GUAJIRA”

Calle 9 No. 10 – 107. Tel: (095)7285061. Fax: (095)7273437

E-mail: [asodegua@hotmail.com](mailto:asodegua@hotmail.com) - Riohacha – La Guajira