



FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NOMINA
CUOTA SINDICAL

Fecha de afiliación	Ciudad	Día	Mes	Año

Señores
JUNTA DIRECTIVA ASENDASPON
Asociación Sindical de Empleados No Uniformados en la Policía Nacional
Cali

Cordial saludo,

Como ciudadano colombiano y servidor público en calidad de No Uniformado del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, de manera libre, consciente y voluntaria, solicito mi ingreso como afiliado (a) a esta organización sindical, comprometiéndome a cumplir las normas y estatutos que la rigen; así mismo, autorizo al señor Pagador de la Policía Nacional para que a partir de la fecha se hagan los descuentos mensuales por nómina, correspondientes a la cuota ordinaria por afiliación a favor de ASENDASPON, equivalente a cuarenta mil pesos (50.000) mensuales en la vigencia 2026.

Datos personales del afiliado:

Nombres	
Apellidos	
Número de cédula de ciudadanía	
Fecha de nacimiento	
Unidad y ciudad donde labora	
Cargo	
Profesión u oficio	
Dirección y ciudad de residencia	
Teléfonos de contacto	
Correo electrónico	

Anexo:

- **Fotocopia del carné de identificación laboral por ambos lados**
- **Numero de Pin reflejado en el último desprendible de nómina del PSI**



Firma y número de cédula del afiliado

Huella índice derecho

Nombre y cargo de quien recibe la solicitud

Firma Directivo