



Sindicato de Trabajadores del Hospital Universitario San Ignacio

Personería Jurídica N° 003026 del 4 de agosto de 1.974

Filial a la CUT-ISP

AUXILIO DE JARDIN

Doctora _____ (ciudad y fecha)

MARÍA FERNANDA RUBIO LLANO

Directora Oficina de Gestión Humana

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

La ciudad

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con la cédula número _____, afiliado(a) a Sintrasanignacio, por medio del presente escrito, solicito el Auxilio de jardín (Menor de 5 años) según convención colectiva de trabajo, Clausula 32 Artículo 4.

Adjunto soportes:

- Fotocopia del registro civil de nacimiento o en caso de hijos aportados al matrimonio certificado de afiliación a la Caja de Compensación Familiar como beneficiario del Trabajador.
- Certificado de matrícula con expedición inferior a 3 meses.
- Certificado de afiliación a la EPS o caja de compensación como beneficiario del trabajador.

Agradezco se me conceda este beneficio dado que soy afiliado(a) a la organización sindical de SINTRASANIGNACIO.

Nota: Aplica para trabajadores cuya base salarial sea inferior a 2.5 SMLV.

Cordialmente,

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____

Cargo: _____