



Sindicato de Trabajadores del Hospital Universitario San Ignacio

Personería Jurídica N° 003026 del 4 de agosto de 1.974

Filial a la CUT-ISP

CONDONACIÓN PRÉSTAMO EDUCATIVO

(ciudad y fecha)

Doctora

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, Condonación del Préstamo Educativo según convención colectiva de trabajo, Clausula 32 numeral 6.

Adjunto soportes:

- Certificado de notas del ciclo, periodo, semestre o año para el cual fue asignado el préstamo, en original expedido por la universidad, en el que conste un puntaje académico mínimo de 3,7.

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

Cordialmente,

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____

Cargo: _____