



Montevideo, _____

_____, en mi calidad de *funcionaria/o, pase en comisión, contratada/o, o prestando funciones* en la Institución Nacional de Derechos y Defensoría del Pueblo, vengo a manifestar mi voluntad de integrarme a la Asociación de Funcionarios/as de la Institución Nacional de Derechos Humanos y Defensoría del Pueblo (AFINDDHH).

A la vez, me comprometo al pago de una cuota mensual, a los fines de generar un fondo de gastos para las actividades de AFINDDHH.

Firma:

Contrafirma:

Fecha de recibido:



Consentimiento descuento cuota gremial mensual AFINDDHH del recibo de sueldo – LEY 17940ⁱ

Por medio de la presente doy mi consentimiento para que se descuente de mi salario el importe correspondiente de la cuota mensual de la Asociación de Funcionarios de la Institución Nacional de Derechos Humanos y Defensoría del Pueblo (AFINDDHH).

Dicha autorización se mantiene indefinida hasta tanto no sea revocada mediante un proceso análogo.

Asimismo, la referida autorización se extiende a eventuales y futuros aumentos de la cuota gremial resueltos en el ámbito pertinente.

Sin otro particular,

Saluda atentamente.

Nombre:

Apellido:

Cédula:

Firma:

ⁱ Art. 6 Ley 17940: El monto a descontar será fijado por el sindicato y comunicado, fehacientemente, a la empresa o institución, la que verterá a la organización los montos resultantes en un plazo perentorio a partir del efectivo pago del mes en curso.