

---

# SOLICITUD DE REGISTRO DE AFILIACIÓN



## REPÚBLICA DE PANAMÁ

Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

### MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL

#### DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Hace constar que ha recibido documentación de:

\_\_\_\_\_

#### SOLICITUD DE REGISTRO DE AFILIACIONES

- Nota de Estilo
- Lista de Actualizado
- Nuevos Afiliados
- Tarjetas
- Hoja de Afiliación
  
- Original
- Copia

#### Entregado por:

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

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

Hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Funcionario(a) del Departamento de Organizaciones Sociales**

---

---

**ORIGEN:** Departamento de Organizaciones Sociales

**OBJETIVO:** Dejar constancia por escrito de la cantidad de afiliaciones a sindicatos a nivel Nacional.

**DESCRIPCIÓN:**

1. **Documentación de:** nombre completo de la organización sindical que está entregando la documentación al Departamento de Organizaciones Sociales.
  2. **Registro de afiliaciones:** marcar con un gancho la opción que corresponde a la documentación solicitada por la Organización Sindical.
  3. **Original:** indicar la cantidad de documentos originales.
  4. **Copia:** señalar el número de copias de los documentos.
  5. **Entregado por:** escribir el nombre completo, la fecha (día, mes, y año) y la hora en que la persona entrega la documentación.
  6. **Funcionario:** firma del funcionario que recibe la documentación.
-