****

**SOLICITUD DESAFILIACION**

 Fecha

*Por esta vía, me permito solicitar mi desafiliación como socio activo a la ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIAS Y FUNCIONARIOS JUDICIALES, TAMBIEN DENOMINADA ORGANIZACIÓN DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES JUDICIALES (OTJ).*

**DATOS PERSONALES DEL SOCIO:**

|  |
| --- |
|  |

NONBRE COMPLETO:

|  |
| --- |
|  |

RUN:

|  |
| --- |
|  |

FIRMA: