



SOLICITUD DE AFILIACIÓN SINDICAL

Bajo Protesta de Decir Verdad, por este conducto y en ejercicio del derecho que me asiste como trabajador, solicito que a partir de la firma del presente documento me admitan como afiliado se Organización Sindical, con lo cual me comprometo a cumplir con los estatutos internos. -

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

CURP: _____

RFC: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CONTROL DE TRABAJO: _____

TELEFONO: _____

NO. INE: _____

FECHA: _____

ATENTAMENTE

NOMBRE, FIRMA

ANEXAR COPIA DEL INE POR AMBOS LADOS