



SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL
ESTADO, MUNICIPIOS Y ORGANISMOS PARAESTATALES

CEDULA DE AFILIACION

FOTO

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____

EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

DOMICILIO: _____

NOMBRE DEL CONYUGUE: _____

NOMBRE DE LOS HIJOS: _____

DOMICILIO: _____

FECHA DE INICIACION DE LABORES: _____

CATEGORIA ACTUAL: _____ NUM. DE EMPLEADO: _____

LUGAR DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: _____

DIRECCION O DEPARTAMENTO: _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA: _____

FUNCIONES QUE REALIZA: _____

ANTIGÜEDAD: _____ SUELDO MENSUAL: _____

R.F.C.: _____ NO. DE AFILIACION AL IMSS: _____

ESCOLARIDAD: _____

ZACATECAS, ZAC., A ____ DE _____ DE 20__.

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES
AL SERVICIO DEL ESTADO, MUNICIPIOS
Y ORGANISMOS PARAESTATALES.
P R E S E N T E.

ASUNTO: Consentimiento de adhesión al
S.U.T.S.E.M.O.P.

Zacatecas, Zac., a ____ de _____ de 20__.

Con fundamento legal en los artículos 357 y 358 de la Ley Federal del Trabajo,
100 y 70 fracción IV de la Ley del Servicio Civil, yo
_____ otorgo mi consentimiento amplio
Nombre del Servidor Público
cumplido y bastante para formar parte de la organización denominada Sindicato Único
de Trabajadores al Servicio del Estado, Municipios y Organismos Paraestatales. Se me
hagan respectivos descuentos de Cuota Sindical así como todas aquellas obligaciones
y derechos que esto implica a partir de la firma de la presente como lo establece la Ley
del Servicio Civil en su artículo 63. Actualmente no me encuentro desempeñando
funciones de confianza que establecen los artículos 5 y 6 de la Ley del Servicio Civil.

LE PROTESTO MIS RESPETOS.

Firma

c.c.p. - Dirección Administrativa.
- Oficialía Mayor
- Tribunal Local de Conciliación y Arbitraje.