

SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS

Calle Leandro Valle No. 114 Sur, (3 Hidalgo y Juárez), C.P. 87000, Tel. (834) 312-32-65 Cd. Victoria, Tamaulipas. México. Email: sutauat2008@yahoo.com.mx.

FORMATO PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS

EXPEDIENTE N°: _____

FECHA DE ALTA: _____

FECHA DE BAJA: _____

NOMBRE: _____

CURP: _____

N° DE EMPLEADO: _____

ADSCRIPCIÓN: _____

MAESTRO DE CARRERA: HORARIO LIBRE _____

HORARIO COMPLETO: _____

GRADO ACADÉMICO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ D/___ M/___ A/___ EDAD: _____

DIRECCIÓN PARTICULAR

CALLE: _____ N° _____ COLONIA: _____

ENT. FEDERATIVA: _____ MPIO: _____ C.P. _____

TEL. PARTICULAR: _____ CELULAR: _____ MAIL: _____

DATOS DEL IMSS

NÚM. DE REGISTRO DE SEGURO SOCIAL: _____

BENEFICIARIOS:

PARENTESCO:

SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS

Calle Leandro Valle No. 114 Sur, (3 Hidalgo y Juárez), C.P. 87000, Tel. (834) 312-32-65 Cd. Victoria, Tamaulipas. México. Email:sutauat2008@yahoo.com.mx.

DATOS SEGURO DE VIDA

BENEFICIARIOS:

PARENTESCO:

CAMBIO DE BENEFICIARIOS

FECHA: _____

BENEFICIARIOS:

PARENTESCO:

TITULAR

NOMBRE Y FIRMA

LUGAR: _____ D/ _____ M/ _____ A/ _____

ANEXO DE DOCUMENTACIÓN PARA LA INTEGRACIÓN COMPLETA DE EXPEDIENTE (COPIAS LEGIBLES)

1.- ACTA DE NACIMIENTO
Titular y Beneficiario

4.- DOMICILIO
Comprobante de domicilio

2.- CURP
Titular

5.- DOCUMENTOS IMSS
Hoja rosa (Alta)
Tarjeta de citas (Titular y Beneficiarios)
Credenciales nuevas. (Titular y Beneficiarios)
CURP (Beneficiarios)

3.- CREDENCIALES VIGENTES
Titular Únicamente (UAT Y SUTUAUAT)

6.-DOCUMENTO DE SEGURO DE VIDA
(Beneficiarios actualizados)