

**COMITÉ EJECUTIVO DEL
SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES ACADEMICOS DE LA
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TAMAULIPAS
CD. VICTORIA, TAMAULIPAS.**

FORMATO PARA SOLICITUD DE INGRESO

Por este conducto, solicito mi afiliación al Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma de Tamaulipas y acepto cumplir las disposiciones inscritas en sus Estatutos, a continuación proporciono mis datos:

Nombre: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____

Calle Núm. Exterior Colonia o Fraccionamiento

_____ Tamaulipas

C. P. Ciudad. Estado

E- Mail: _____ Tel. Particular: 01 (_____) _____

Celular: _____ I.D. Nextel: _____

Grado Académico: _____ Categoría: _____ Núm. De Empleado: _____

Centro de Adscripción: _____

U.A.M. Facultad o Escuela Ciudad

Teléfono: 01 (_____) _____ . Extensión: _____

Acepto: _____

Nombre

Firma

Nombre y Firma de dos socios que avalan esta Solicitud

Nombre

Firma

Nombre

Firma

SECRETARIO GENERAL DEL COMITÉ EJECUTIVO LOCAL
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Lugar y Fecha _____, a _____ de _____ 2010.