AFECUV

Sindicato de Profesionistas Administrativos de la Universidad Veracruzana

FORMATO

Solicitud de afiliación

Ingreso como persona afiliada al sindicato

Datos de la persona solicitante

Nombre completo

RFC

CURP

Núm. de personal

Entidad o dependencia

Categoría o puesto

Teléfono

Correo electrónico

Información del trámite

Fecha de ingreso a la UV

Región o campus

Último grado de estudios

Observaciones

Manifiesto mi voluntad de afiliarme a AFECUV y declaro que los datos son verídicos. Anexo copia de INE, RFC, CURP, acta de nacimiento, síntesis curricular y comprobante del último grado de estudios.

Lugar y fecha: Xalapa, Ver., ____ de _____ de 20____

Nombre y firma de la persona solicitante

Sello y firma de recepción · AFECUV

DOCUMENTO DE EJEMPLO