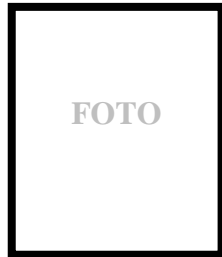




COMITÉ CENTRAL
EJECUTIVO

**SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LOS
ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DEL
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO Y DE LOS
MUNICIPIOS**

FOLIO: _____



FORMATO DE FILIACIÓN

NOMBRE: _____
R.F.C.: _____ ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____
COLONIA: _____ C.P.: _____ TEL.: _____
LOCALIDAD: _____ ESTADO: _____
FECHA DE INGRESO: _____ PLANTEL: _____
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: _____
PUESTO: _____ CATEGORIA: _____
SUELDO: _____ TURNO LABORAL: _____

OBSERVACIONES: _____

MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME A ESTE SINDICATO ADMINISTRATIVO, HACIENDO USO DE LA LIBERTAD SINDICAL; DE PERMANECER CINCO AÑOS CONSECUTIVOS, ASÍ COMO A APORTAR LA CUOTA SINDICAL REQUERIDA A ESTA ORGANIZACIÓN GREMIAL, Y ME COMPROMETO Y OBLIGO A RESPETAR Y HACER CUMPLIR LOS ESTATUTOS QUE LO RIGEN, A PARTIR DE ESTA FECHA.

ACEPTO

NOMBRE Y FIRMA

CHILPANCINGO, GRO., A ____ DE _____ DEL 201__.