



Sindicato Independiente de Trabajadores de la Educación de Veracruz

Manuel Hernández No.41
Esq. Ezequiel Alatríste
Col. Fco. Ferrer Guardia, Xalapa, Ver.

Tel. / Fax: 8 12 12 14,
8 41 45 18, 8 17 70 94
REGISTRO: S12/2005

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO
DEL ESTADO DE VERACRUZ
P R E S E N T E**

ASUNTO: Solicitud de adhesión al SITEV
No. DE PERSONAL: _____
ALTA: _____
BAJA: _____

_____ que suscribe _____ Trabajador (a) al servicio de la Secretaría de Educación de Veracruz con fundamento en los Artículos 8º y 9º y demás relativos de la Constitución Mexicana, por este conducto hago de su conocimiento que a partir de esta fecha y por libre determinación he decidido afiliarme al **Sindicato Independiente de Trabajadores de la Educación de Veracruz**, en todas y cada una de mis plazas por lo que solicito atentamente la aplicación exclusiva de la clave 78 perteneciente al SITEV. Para tal efecto proporciono los siguientes datos:

DOM. PARTICULAR _____
CALLE y No _____ COLONIA _____ LOCALIDAD Y MUNICIPIO _____

TELÉFONO _____ R.F.C. _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

CATEGORÍA	No. DE PLAZA
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

CENTRO DE TRABAJO: _____ TURNO: _____

() PLANTA () INTERINO TELÉFONO: _____

DOM. CENTRO DE TRABAJO _____
CALLE y No _____ LOCALIDAD Y MUNICIPIO _____

CODIFICACIÓN _____ ZONA O COORDINACIÓN ESCOLAR _____

FECHA DE INGRESO AL SERVICIO _____ DELEGACIÓN SINDICAL _____

_____ Ver., a _____ de _____ de 2021

FIRMA DEL SOCIO

Vo.Bo. DEL SECRETARIO GENERAL