



Solicitud de Afiliación Para trabajadores

Fecha Solicitud TFCA

Día Mes Año

Por este medio, solicito al **SUNTBANOBRAS** mi afiliación al Sindicato Único Nacional de Trabajadores del Banco Nacional de Obras y Servicios Públicos, mis datos generales son:

Fecha alta Sindicato

Día Mes Año

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

No. expediente

Categoría

Puesto

Área de Adscripción (nombre y número)

Correo electrónico

Teléfono y/o extensión

Ubicación (Piso o Delegación)

Nacionalidad

CURP

Fecha de nacimiento

Fecha de ingreso reconocida

AVISO DE PRIVACIDAD.- De conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, el SUNTBANOBRAS se compromete a que los datos proporcionados por usted en el formato de afiliación a esta organización gremial, serán de uso exclusivo del Sindicato con el propósito de mantenernos en contacto con usted a fin de hacerle llegar diversos comunicados de interés, así como para realizar diversos trámites a su nombre ante las diferentes instancias de la administración de BANOBRA.. Puedes consultarlo completo en www.suntbanobras.net

Domicilio particular

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

C. P.

Alcaldía / Municipio

Estado

Correo electrónico

Teléfono

Teléfono móvil

Derechohabientes y/o Beneficiarios:

Nombre, Edad y Parentesco

Manifiesto que he decidido ejercer mi derecho de formar parte del sindicato, por lo que me obligo a cumplir con los derechos y obligaciones establecidos en los Estatutos del Sindicato Único Nacional de Trabajadores del Banco Nacional de Obras y Servicios Públicos, por lo que **extiendo mi consentimiento para que me sea descontada de mis percepciones quincenales la cuota sindical establecida en los mismos. O si fuera necesario realizar depósito en la cuenta bancaria sindical que me indiquen.**

Firma del solicitante

Delegado Sindical, Nombre y firma

Miguel V. Osorio Mota
Secretario General
ACEPTACIÓN