



Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud.
SECCIÓN No. 35

Oaxaca de Juárez, Oax _____

ENFRO. MARIO C. FÉLIX PACHECO

SECRETARIO GENERAL DEL COMITÉ EJECUTIVO SECCIONAL DEL

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA SECRETARÍA DE SALUD

SECCIÓN NO. 35.

El que suscribe _____

Trabajador de los Servicios de Salud de Oaxaca, con adscripción _____

_____ con clave presupuestal _____

expreso mi voluntad de afiliarme al Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, Sección No. 35 a partir de esta fecha, por así convenir a mis intereses, con el propósito de que esta Organización sea mi único y legítimo representante Sindical ante todas las autoridades y para todos los efectos legales que haya lugar.

Así mismo me comprometo a respetar y acatar los derechos y obligaciones del Estatuto General del SNTSA.

A t e n t a m e n t e .

Nombre y Firma

COMITÉ EJECUTIVO SECCIONAL

2017-2020