



Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud.

Lugar y fecha _____

DIP. MARCO ANTONIO GARCÍA AYALA

PRESIDENTE DEL COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL DEL

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA SECRETARÍA DE SALUD

P R E S E N T E.

El que suscribe _____

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

_____ con clave presupuestal _____

Solicito a Usted, instruya a quien corresponda a fin de que, en términos aplicables, sea afiliado al Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, 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 completo y Firma)

Nota: Adjunto fotocopia de mi credencial de elector y último talón de pago.