ASUNTO: RENUNCIA AL S.I.T.E.V. Y ADHESIÓN AL S.E.T.S.E..

C. SECRETARIO DE EDUCACION
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

El suscrito trabajador en el ramo educativo dependiente del Gobierno del estado de Veracruz, con base en los derechos que le concede el Artículo 9º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y por su propia voluntad, hace de su conocimiento que a partir de esta fecha solicita ***RENUNCIA*** *al Sindicato de Trabajadores de la Educación en Veracruz y comunica su ADHESION al* Sindicato Estatal de Trabajadores al Servicio de la Educación (S.E.T.S.E.),por lo que **solicita atentamente la cancelación del descuento en la clave 78 y la aplicación de la clave 26** en la claves administrativas que se señalan. Para tal efecto, proporciona los siguientes datos :

1. **NOMBRE :** _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

2. **DIRECCION :** _____
CALLE No. COLONIA O UNIDAD HABITACIONAL

_____
LOCALIDAD MUNICIPIO TELEFONO

3. **No DE PERSONAL** _____ **4.** **R.F.C.:** _____

5. **CODIFICACION** _____

6. **CLAVE (S) ADMINISTRATIVA (S):**

A) Clave: _____

Categoría: _____

Centro de trabajo: _____
NOMBRE TELEFONO

_____
DIRECCION LOCALIDAD MUNICIPIO

Zona Escolar: _____ _____
No NOMBRE

Delegación Sindical: _____ _____
No NOMBRE

B) Clave : _____

Categoría: _____

Centro de trabajo: _____
NOMBRE TELEFONO

_____
DIRECCION LOCALIDAD MUNICIPIO

Zona Escolar: _____ _____
No NOMBRE

Delegación Sindical: _____ _____
No NOMBRE

C) Datos adicionales de otra plaza: _____

_____

A T E N T A M E N T E

Xalapa-Equez. Ver., a_____ de_____ de 20 ____

_____
NOMBRE Y FIRMA

C.c.p. El C. Jefe del Depto. de Recursos Humanos de la S.E.V. Para su conocimiento y efectos.
C.c.p. El C. Jefe del Depto. de Nóminas de la Sría. de Finanzas y Planeación. Para que proceda a la aplicación de la clave 26.
C.c.p. El C. Srio. Gral. del S.E.T.S.E. Para su conocimiento y efecto de ingreso al Sindicato.
C.c.p. El C. Srio. Gral. de la Delegación_____del S.E.T.S.E. Para su conocimiento y efectos.

Favor de escribir su nombre y firma con tinta azul