



**ASUNTO: ADHESION 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 su **ADHESION** al Sindicato Estatal de Trabajadores al Servicio de la Educación (S.E.T.S.E.), por lo que le **solicita atentamente la aplicación inmediata de la clave 26** en las 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.