



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

El suscripto 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 **RENUNCIA** al Sindicato Independiente de Trabajadores al Servicio de la Educación de Veracruz (S.I.T.A.S.E.V.) y comunica su **ADHESIÓN** al Sindicato Estatal de Trabajadores al Servicio de la Educación (S.E.T.S.E.), por lo que **solicita atentamente la cancelación del descuento de la clave 126 y la aplicación inmediata de la clave 26** en las claves administrativas que se señalan. Para tal efecto, proporciona los siguientes datos:

|   |                      |                    |                    |                               |
|---|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| 1. <b>NOMBRE :</b>  | _____                | APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO   | NOMBRE (S)                    |
| 2. <b>DIRECCIÓN :</b>   | _____                | CALLE              | No.                | COLONIA O UNIDAD HABITACIONAL |
|   | LOCALIDAD            | MUNICIPIO          | TELÉFONO           |                               |
| 3. <b>CORREO ELECTRÓNICO :</b>  | _____                |                    |                    |                               |
| 4. <b>No DE PERSONAL:</b>   | _____                | 5. <b>R.F.C.:</b>  | _____              |                               |
| 6. <b>CODIFICACIÓN:</b>   | _____                |                    |                    |                               |
| 7. <b>DATOS DE PLAZA(S)</b>   |                      |                    |                    |                               |
| A) Nivel Educativo:   | Administrativo ( )   | Bachillerato ( )   | Educ. Especial ( ) | Educ. Física ( )              |
|   | Normal ( )           | Preescolar ( )     | Primaria ( )       | Secundaria ( )                |
|   | Telebachillerato ( ) | Telesecundaria ( ) | UPV ( )            |                               |
| Número de Plaza :   | _____                |                    |                    |                               |
| Categoría:  | _____                |                    |                    |                               |
| Centro de trabajo:  | _____                | NOMBRE             | TELÉFONO           |                               |
| Zona Escolar:   | DIRECCIÓN            | LOCALIDAD          | MUNICIPIO          |                               |
|   | No                   |                    | NOMBRE             |                               |
| Delegación Sindical   | _____                |                    |                    |                               |
| S.E.T.S.E.:   | _____                | No                 | NOMBRE             |                               |
| B) Nivel Educativo:   | Administrativo ( )   | Bachillerato ( )   | Educ. Especial ( ) | Educ. Física ( )              |
|   | Normal ( )           | Preescolar ( )     | Primaria ( )       | Secundaria ( )                |
|   | Telebachillerato ( ) | Telesecundaria ( ) | UPV ( )            |                               |
| Número de Plaza :   | _____                |                    |                    |                               |
| Categoría:  | _____                |                    |                    |                               |
| Centro de trabajo:  | _____                | NOMBRE             | TELÉFONO           |                               |
| Zona Escolar:   | DIRECCIÓN            | LOCALIDAD          | MUNICIPIO          |                               |
|   | No                   |                    | NOMBRE             |                               |
| Delegación Sindical   | _____                |                    |                    |                               |
| S.E.T.S.E.:   | _____                | No                 | NOMBRE             |                               |
| 8. <b>DOCUMENTOS:</b> favor de anexar en fotocopias legibles los documentos siguientes: | _____                |                    |                    |                               |
| INE, CURP Y FORMATO DE MOVIMIENTO.  |                      |                    |                    |                               |

**A T E N T A M E N T E**  
Xalapa-Equez. Ver., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**NOMBRE (CON TINTA AZUL)**

**FIRMA (CON TINTA AZUL)**

- 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 Sra. 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.