



SINDICATO ESTATAL DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA EDUCACIÓN



S . E . T . S . E .

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE CREDENCIAL SSTE EV

Nº PERSONAL:		AFILIACIÓN SSTE EV:	
NOMBRE COMPLETO:			
D O M I C I L I O			
CALLE Y NÚMERO		COLONA	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD Y MUNICIPIO		ESTADO	TELÉFONO CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO:			

REQUISITOS:

- SOLICITUD LLENA CON LAPICERO AZUL
- COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN
- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR (INE)
- COPIA DE CREDENCIAL DE SSTE EV (EN CASO DE TENERLA)
- FOTO TAMAÑO INFANTIL A COLOR (**PEGADA EN EL RECUADRO DE ABAJO**)
- CURP
- PAGO DE \$20.00 EN EFECTIVO O RECIBO BANCARIO EN CASO DE TRANSFERENCIA O DEPÓSITO.



Xalapa, Ver., a ___ de _____ del 20__.

FIRMA DEL SOLICITANTE