



S.E.T.S.E.

ERNESTO ORTIZ MEDINA No. 3

XALAPA, VER.

APARTADO POSTAL No. 78

TELEFONO : 14-91-50

CON SIETE LINEAS

CEDULA DE ADHESION A LA ASOCIACION DE JUBILADOS Y PENSIONADOS DEL S.E.T.S.E.

CON SEDE EN: _____

1.- NOMBRE DEL JUBILADO: _____
A PELIDO PATERNO A ELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

2.- ESTADO CIVIL: () SOLTERO () CASADO () DIVORCIADO () VIUDO

3.- DIRECCION:

CALLE	Nº	COLONIA O UNIDAD HABITACIONAL
LOCALIDAD	MUNICIPIO	C.P.
		TELEFONO

4.- FECHA DE JUBILACION: ____/____/____ 5.- Nº DE PENSION: _____

6.- OCUPACION QUE EJERCIO: _____

7.- IMPORTE DE SU PENSION: \$ _____

8.- MOTIVO DE LA PENSION: () JUBILACION () INVALIDEZ () VEJEZ () INCAPACIDAD

9.- AÑOS QUE DURO EN EL SERVICIO: _____

10.- NUMERO DE AFILIACION DEL I.M.S.S.: _____

POR MI ESPONTANEA VOLUNTAD Y DERECHO, A PARTIR DE ESTA FECHA ACEPTO FORMAR PARTE DEL

**SINDICATO ESTATAL DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA EDUCACION
S.E.T.S.E.**

XALAPA – EQUEZ. VER., ____ DE _____ DE 202 ____

NOMBRE Y FIRMA

GZZ/clhc*

Favor de escribir su nombre y firma con tinta azul