

SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS.

Calle Leandro Valle No. 114 Sur, (3 Hidalgo y Juárez), C.P. 87000, Tel. (834) 171-71-33 Cd. Victoria, Tamaulipas. México. Email: sriageneralsutauat@hotmail.com

FORMATO PARA SOLICITUD DE BAJA

COMITÉ EJECUTIVO LOCAL

Lugar y Fecha. _____ . A _____ de _____ 20__.

C. _____

SECRETARIO GENERAL DEL COMITÉ EJECUTIVO LOCAL

PRESENTE:

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO A USTED MI BAJA:

VOLUNTARIA

JUBILACIÓN

INCAPACIDAD PARCIAL O TOTAL

OTRO (ESPECIFICAR)

PARA TAL EFECTO PROPORCIONO LOS SIGUIENTES DATOS:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres (s)	Núm. De Empleado
Categoría	Grado Académico		
Centro de Adscripción	Correo Electrónico		
Teléfono Oficina	Teléfono Celular		
Teléfono Particular	I.D. Nextel		
Domicilio (Calle, Núm. Exterior, Colonia, Ciudad, C.P.)			

INTERESADO