SINDICATO INDEPENDIENTE DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE VERACRUZ

MANUEL HERNANDEZ NO. 41 **REGISTRO S12/2005** TEL/FAX 8-12-12-14, 841-45-18
COL. FERRER GUARDIA XALAPA, VER. y 817-70-94

Nombre completo del trabajador:		
Numeró de seguridad social en caso de haber sido inscrito al IMSS: (favor de anexar copia de aviso de alta)		
Lugar (estado) y fecha de nacimiento:		
Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )	R.F.C.:	C.U.R.P.:

DOMICILIO PARTICULAR

calle	número	colonia
localidad	municipio	estado
código postal	No. telefónico 1) 2) 3)	

Nombre de completo de los parientes (en caso de los padres anotar si se encuentran finados)

padre: _____

madre:_____

conyugue: _____

hijos(as) : 1)_____ 4) _____

2) _____ 5) _____

3) _____ 6) _____

PARA SER LLENADO POR EL NIVEL EDUCATIVO:

Plaza		No. de personal:	Periodo Fecha inicial y fecha final
Tabulador	Zona Económica	Categoría del trabajador	Clave del centro de trabajo
Salario base de cotización al IMSS		Sindicato al que pertenece	

Xalapa-Enriquez, Ver. A _____ de _____ del_____

Observaciones	SELLO DE RECEPCION
1102 plaza estatal ☐	
1201 contrato ☐	
1204 remuneraciones ☐	
1502 gratificación extraordinaria ☐	
4107 becarios ☐	
Otro:	