



# SINDICATO DE TRABAJADORES UNIDOS AL SERVICIO DE LA EDUCACIÓN DE VERACRUZ

Registro  
Sindical

A-5/2019

C. SECRETARIO DE EDUCACION  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
PRESENTE.

**ASUNTO:** Renuncia al S.E.T.E.  
y de Adhesión al S.I.T.U.S.E.V.

El suscrito trabajador al servicio de la Secretaría de Educación de Veracruz, con fundamento en los artículos 8° y 9° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, hago de su conocimiento que por propia y libre voluntad, a partir de esta fecha **RENUNCIA** al Sindicato Estatal de Trabajadores de la Educación (S.E.T.E.), por lo que **solicita la cancelación del descuento de la clave 120** al tiempo que comunica su **ADHESIÓN al Sindicato de Trabajadores Unidos al Servicio de la Educación de Veracruz (S.I.T.U.S.E.V.), y la aplicación inmediata de la clave 160**, en las claves administrativas que se señalan, para tal efecto proporciono los siguientes datos:

## Domicilio particular

|             |                    |         |  |
|-------------|--------------------|---------|--|
| Calle:      |                    |         |  |
| Número int. | Número ext.        | Colonia |  |
| Localidad   | Municipio          |         |  |
| Teléfono    | Correo electrónico |         |  |
| RFC         | CURP               |         |  |

## Datos de plaza

|                       |                  |         |
|-----------------------|------------------|---------|
| Número de plaza       | Categoría        |         |
| Número de personal    | Filiación        |         |
| Centro de adscripción |                  |         |
| Clave                 | Fecha de ingreso |         |
| Centro de trabajo     |                  |         |
| Clave                 | Subsistema       |         |
| Calle                 |                  |         |
| Número int.           | Número ext.      | Colonia |
| Zona escolar          | Localidad        |         |
| Municipio             | Teléfono         |         |

Planta ( ) Interino ( )  
Xalapa Enríquez, Ver., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

Anexar copias legibles en 2 tantos de los siguientes documentos: IFE/INE, CONSTANCIA DE SERVICIOS, ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE  
C.c.p Secretaría de Organización