

**Sindicato Independiente**

**SINTGB**

**Nacional de Trabajadores del Colegio de Bachilleres**

**“Por la Unidad y la Democracia Sindicales”**

Calzada de Tlalpan No.2433  
Cd. Jardín C.P. 04610  
Tels. 5689-4117 y 5549-6304  
R.F.C. SIN-920701-JUA

México D.F. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Manifiesto mi voluntad de pertenecer al Sindicato Independiente Nacional de Trabajadores del Colegio de Bachilleres y de ser considerado como afiliado con pleno ejercicio de los derechos y obligaciones que tal calidad me confiere. Protesto cumplir y hacer cumplir con los estatutos y la Declaración de Principios, con los acuerdos de la asamblea a la que pertenezca y con los demás Órganos de Gobierno del Sindicato.

Expreso, además, mi conformidad para que sea descontada la cantidad equivalente al 1% de mi salario por concepto de cuotas ordinarias y la cantidad que corresponda a las cuotas extraordinarias que aprueben los órganos de gobierno competentes.

Como consecuencia de lo anterior, anoto mis datos personales:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Calle		Colonia		C.P	
Teléfono		Sexo	Estado Civil		R.F.C.
Plantel y Turno de Adscripción			Fecha de Ingreso al Colegio		
Categoría Actual		Clave del Puesto		Tipo de Nombramiento	
Materia(s) que imparto (en caso del personal académico)					
Sueldo Nominal Mensual			Número de Horas por Semana de Trabajo en el Colegio		

**FRATERNALMENTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**AFILIO:**

\_\_\_\_\_

c.c.p. Colegio de Bachilleres  
Comité Seccional  
Interesado