

**SINDICATO DE PROFESORES DEL COLEGIO DE
BACHILLERES DE BAJA CALIFORNIA**

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

PROFR. ERIC GARIBO CÁRDENAS
Secretario General del SPCOBACH



Datos Personales

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde.						Folio
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente						
PROFESIÓN					Grado Máximo de Estudios	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		Edad	Fecha de Nacimiento DIA MES AÑO	
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono Casa	Teléfono Celular		
Ciudad	Estado	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Sexo M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>		
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo				E-mail:		
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Cónyugue <input type="checkbox"/> Hijo(s) <input type="checkbox"/> Padre(s)		Número de dependientes	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Otro			
Cónyugue Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		Número de Hijos	Especifique	
Nombre de los hijos				Grado Escolar		
Nombre de los hijos				Grado Escolar		
Nombre de los hijos				Grado Escolar		

Perfil Laboral

Profesor de: <input type="checkbox"/> Asignatura <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Tres Cuartos de Tiempo <input type="checkbox"/> Tiempo Completo				Número de Empleado		
Antigüedad	Plantel de adscripción		Fecha de Ingreso al Empleo DIA MES AÑO			
Clave Única de Registro de Población	Reg. Fed. De Contribuyentes		Número de Afiliación al I.M.S.S.			

Compromiso

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS ESTATUTOS DEL SINDICATO, LOS ACUERDOS QUE EMANEN DE LAS ASAMBLEAS Y DEL COMITÉ EJECUTIVO, Y DESEMPEÑAR LAS COMISIONES QUE SE ME ENCOMIENDEN, ASÍ MISMO AUTORIZO A LA TESORERÍA DEL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, PARA QUE SE ME DESCUENTE QUINCENALMENTE LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE AL 1% SOBRE MI PERCEPCIÓN Y QUE SEA ENTREGADA AL SINDICATO POR CONCEPTO DE CUOTA SINDICAL DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 131 DE NUESTROS ESTATUTOS.

Fecha y Firma

<p>_____, Baja California. A ____ de _____ de 201__.</p> <p>_____</p> <p align="center">NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR(A)</p>	
--	--