



Asociación de Trabajadores Académicos y Administrativos del CoBaEM

R.A./30/999

CEDULA DE AFILIACIÓN

PLANTELE _____

_____, México a ____ de ____ del ____

**ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES
ACADEMÍCOS Y ADMINISTRATIVOS DEL
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E**

Por medio del presente, solicito mi afiliación a la Asociación citada al rubro, obligándome a respetar sus estatutos, por lo cual doy a continuación mis datos personales.

Nombre completo: _____

Domicilio: _____

R.F.C.: _____ Clave del Trabajador: _____

Puesto: _____ Plantel: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Tel: _____ Fecha de ingreso al CoBaEM: _____

En caso de cambio de plaza o plantel: _____

En caso de dar clases en más de un plantel: _____

FIRMA DEL INTERESADO

Nombre y firma del (a) Delegado (a) y Subdelegados (as):

