

SPSU UABC

SINDICATO DE PROFESORES SUPERACION UNIVERSITARIA

CENTRO RECREATIVO "CIMARRON"

SOLICITUD DE MEMBRESIA

Nombre:			
Unidad Académica:			
Num. de Empleado:		Categoría/Nivel:	
Profesor de:	<input type="checkbox"/> Asignatura	<input type="checkbox"/> Tiempo Completo	<input type="checkbox"/> Medio Tiempo

Datos Personales

Calle y Número:		
Colonia:		
Código Postal:	Municipio:	
Teléfono Particular:	Oficina:	

Por medio de la presente autorizo al Sindicato de de Profesores Superación Universitaria de la U.A.B.C., me sea descontada la cantidad de \$1,200.00 (Mil Doscientos Pesos 00/100 M.N.) en ocho descuentos catorcenales de \$150.00 cada uno.

Así mismo autorizo al Sindicato para que me descunte catorcenalmente la cantidad de \$15.00 M.N. por concepto de mantenimiento.

_____, B.C., a _____ de _____ de 20__.

Firma

Nota: Los descuentos serán vía nómina en las siguientes claves: 33 costo de membresía y 62 cuota de mantenimiento.