



GUÍA DE APOYO PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE AFILIACIÓN AL SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA





SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Fecha: ____/____/____

1

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

CURP: _____ RFC: _____

2

DATOS PARTICULARES

Calle: _____ No. Ext.: _____

No. Int.: _____ Colonia: _____

C.P.: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Teléfono: _____

Celular: _____ E-Mail UV: _____

E-Mail personal: _____

3

DATOS LABORALES

Número de Personal: _____ Fecha de Ingreso: _____

Dependencia: _____

Clave de la Dependencia: _____ Región: _____ Tipo de Personal: _____

(Académico/Administrativo)

Categoría: _____ Tipo de Contratación: _____

No. de Afiliación IPE: _____ No. de Afiliación SSTEUV: _____

Último Grado de Estudios: _____ NSS IMSS: _____

4

Es mi deseo y voluntad pertenecer a este sindicato por lo que me comprometo a partir de la fecha en que mi afiliación sea aceptada por el Comité Ejecutivo del Sindicato de Trabajadores de la Universidad Veracruzana (STUV), a cumplir y hacer cumplir de manera obligatoria, **los estatutos, lineamientos y todos los acuerdos** que emanen de esta organización. Así como aportar la cuota sindical correspondiente, dando el consentimiento para que dicho descuento sea efectuado de la nómina de pagos de cada salario quincenal. Renunciando en este acto, a cualquier otra afiliación sindical dentro de la Universidad Veracruzana, donde presto mis servicios como trabajador, si esta existiera.

5

Nombre y Firma del Interesado



Tel. 2285048685
contacto@stuv.org.mx
www.stuv.org.mx

Cuitláhuac No. 31, Esq. Vicente Guerrero
Col. Centro. C.P. 91000, Xalapa-Enríquez,
Veracruz, México.





Objetivo de la Guía:

El objetivo de esta guía es *orientar* a los interesados en afiliarse al Sindicato de Trabajadores de la Universidad Veracruzana, a través de puntos de apoyo que emiten una breve descripción de los apartados que conforman la Solicitud de Afiliación. Finalmente, se desea que el interesado otorgue a la institución correspondiente, la solicitud con los **datos pertinentes** según lo requerido.

Los apartados que conforma la Solicitud de Afiliación son:

1. Fecha de Solicitud de Afiliación
2. Datos personales del Interesado
3. Datos particulares del Interesado
4. Datos Laborales del Interesado
5. Nombre y firma del Interesado

A continuación, se describe cada uno de los apartados por llenar.

Apartado 1. Fecha de Solicitud de Afiliación

En este apartado, se especifica la fecha en la que se hará entrega de la Solicitud de Afiliación, la cual, deberá de ser entregada en original en las oficinas de STUV.

Apartado 2. Datos personales del Interesado

El interesado deberá de llenar el apartado 2 según lo solicitado, comenzando por el Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombres. Posteriormente, deberá de colocar su Fecha de Nacimiento y Estado Civil. Finalmente, escribir la Clave Única de Registro de Población (CURP) sin omitir ningún signo, finalizando el apartado con el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) incluyendo la homoclave.

Apartado 3. Datos particulares del Interesado

A continuación, el interesado realiza el llenado de los datos particulares. Deberá de anotar el nombre de la calle que identifica el domicilio del interesado, agregando el número exterior e interior si existe. Aunado a esto, se agrega la Colonia, Código Postal, Localidad y Municipio.



Posteriormente, deberá de agregarse un teléfono y/o celular, el cual será usado como medio principal para comunicarse con el solicitante en caso de ser necesario.

Por otra parte, el correo electrónico solicitado será utilizado para el envío de información, documentos, mensajes, etc., por lo tanto, es importante que dicho correo sea de uso constante para el interesado.

Apartado 4. Datos Laborales del Interesado

El interesado deberá de incluir los datos respectivos a su trabajo en la Universidad Veracruzana. Entre ellos, se encuentra la Fecha de Ingreso, la cual hace referencia al momento en el que el trabajador comenzó sus labores en la Institución, el Número de personal, la Dependencia a la que pertenece, así como la Clave de la Dependencia y Región perteneciente.

Una parte importante de este apartado es el llenado del **Tipo de Personal**, ya que en este apartado solo deberá de incluirse una de las dos opciones que muestra el formato, Académico o Administrativo. Por lo tanto, si el interesado forma parte del Personal de Confianza, Eventual, Administrativo, Técnico y Manual, deberá de llenarlo como “Administrativo”.

Apartado 5. Nombre y firma del Interesado

Después de leer y aceptar el último apartado de la Solicitud de Afiliación, el cual, especifica el compromiso con el Sindicato de Trabajadores de la Universidad Veracruzana por cumplir y hacer cumplir de manera obligatoria, **los estatutos, lineamientos y todos los acuerdos que emanen de esta organización**, así como aportar la cuota sindical correspondiente, el interesado deberá de escribir su nombre y firma con tinta azul.

La Solicitud de Afiliación antes descrita, deberá de ser entregada en original a las oficinas de STUV, ubicadas en el inmueble marcado con el número 31, de la calle Cuitláhuac, Esquina Vicente Guerrero, Colonia Centro, con código postal 91000, de la Ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz. Junto a tu Solicitud de Afiliación, deberás de adjuntar tu último talón de pago, una copia de INE o Pasaporte vigente y en caso de pertenecer a otro sindicato, deberás de presentar tu Oficio de Renuncia según el sindicato al que pertenezcas. Dicho formato, se

encuentra disponible en la página oficial de STUV, <https://www.stuv.org.mx/>. Los documentos descritos se recibirán de lunes a viernes en un horario de 11 a 17 hrs.



La Solicitud de Afiliación al Sindicato de Trabajadores de la Universidad Veracruzana y los documentos por anexarse, deberán de ser presentados según lo estipulado anteriormente, legibles y deberán de encontrarse en buen estado, sin ningún tipo de corte, mancha, deterioro o alteración para ser validad por las autoridades correspondientes.

CONTACTO



Tel. 228-504-86-85

E-mail: contacto@stuv.org.mx

Dirección: Cuitláhuac No. 31, Esq. Vicente Guerrero; Col. Centro

C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Veracruz, México.