



Sindicato Único de Empleados
del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales
de los Trabajadores del Estado de Sonora

**SOLICITUD DE
LOCAL EVENTOS SUEISSSTESON**

Comité Ejecutivo 2021-2024

DATOS DEL SOLICITANTE:

FECHA: _____

COSTO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

R.F.C. _____ AFILIACIÓN _____ NÚM. DE CONTROL: _____ NIVEL: _____

JUBILADOS Y PENSIONADOS ANOTAR PENSIÓN: _____ ADSCRIPCIÓN _____

CATEGORIA: BASE EVENTUAL CONFIANZA SUPLENTE FIJO BASE RESERVADA

DOMICILIO PARTICULAR: _____

_____ COLONIA _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____ CELULAR: _____

DIA DEL EVENTO _____ HORARIO _____

NOTA: ES REQUISITO INDISPENSABLE ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD COPIA LEGIBLE DEL ULTIMO TALÓN DE NOMINA Y CREDENCIAL DEL SERVICIO MÉDICO.

FORMA DE PAGO UNA QUINCENA DOS QUINCENAS

SE PAGARÁ MEDIANTE () DESCUENTO QUINCENAL _____ () DESCUENTO MENSUAL A JUBILADOS Y PENSIONADOS _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL EVENTO

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR