



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

Solicitud de boletos para la posada del 20_____

_____, Sonora a _____ de _____ de 20_____

Datos del solicitante

Categoría: ☐ Jubilado/Pensionado ☐ Base ☐ Eventual Suplente F ☐ V ☐

Nombre del trabajador: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Número de control: _____ Pensión: _____

Centro de trabajo: _____ Área/Depto: _____

Celular: _____

Forma de pago vía nómina

Trabajador activo

Número de quincenas a descontar

Jubilado/Pensionado

Número de meses a descontar

Ciudad de la Posada

Número de boletos

Total a pagar

Atentamente

Nombre (s) y apellidos. | Firma del trabajador.

Para pagos directamente en banco o transferencia:

Cuenta Santander 65504748633

Clabe: 014760655047486339

Beneficiario: Sindicato Único de Empleados al Servicio de ISSSTESON

- Adjuntar el último talón de nómina y copia del INE (vigente), ambos lados.
- En caso de pago por depósito o transferencia, el concepto será: número de control y ciudad de la posada.
- Envía el comprobante con el nombre del interesado al correo: organizacionypropagandasue2124@gmail.com