

DELEGACION SINDICAL DEL SETSUV

| DEPENDENCIA | ZONA |
|-------------|------|
| | |

C.

.....
.....
.....
.....

PRESENTE

Por este conducto nos permitimos comunicar a Ud. que en fecha _____ de _____ de _____ el personal administrativo, técnico y manual sindicalizado que presta servicios en Dependencia, asistirá a ASAMBLEA REGIONAL convocada por el Comité Ejecutivo de nuestra Organización, misma que su inicio se encuentra programado para las _____ horas del día arriba indicado.

Lo anterior, para efectos de lo pactado contractualmente entre el SETSUV y la Universidad Veracruzana.

ATENTAMENTE

“POR LA UNIDAD Y SUPERACIÓN” DE LA CLASE TRABAJADORA”

_____ VER., A _____ DE _____ DEL 20 _____

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO SINDICAL DE LA DEPENDENCIA

| |
|--|
| |
|--|

- C.c.p. Tomador de tiempo de este Centro de trabajo. - Presente.
- C.c.p. Comisión Mixta de Control y Asistencia. - Xalapa, Ver. Pte.
- C.c.p. Archivos del SETSUV. - Xalapa, Ver.
- C.c.p. Expedientes de esta Representación Sindical

| | |
|-------------|------|
| DEPENDENCIA | ZONA |
|-------------|------|

C.

Adjunto sírvase encontrar listado de asistencia contenido nombre y firma de los compañeros trabajadores, socios del SETSUV, que laboran en esta dependencia, quienes concurren y participaron en la Asamblea Regional celebrada en esta Zona en fecha: ____ de _____ del año en curso.

Lo anterior, para los efectos de las justificaciones correspondientes.

ATENTAMENTE
"POR LA UNIDAD Y SUPERACIÓN DE LA CLASE TRABAJADORA"
_____ VER., A _____ DE _____ DEL 20_____

POR LA DELEGACIÓN SINDICAL

- C.c.p. Tomador de tiempo de este Centro de trabajo. - Presente.
- C.c.p. Comisión Mixta de Control y Asistencia. - Xalapa, Ver. Presente
- C.c.p. Archivos del SETSUV. - Xalapa, Ver.
- C.c.p. Expedientes de esta Representación Sindical-Cd.

| D E P E N D E N C I A | | Z O N A | |
|-----------------------|--|---------|--|
| | | | |

HOJA Núm. _____

TRABAJADORES SINDICALIZADOS ASISTENTES A LA
ASAMBLEA REGIONAL CELEBRADA EN ESTA ZONA EN FECHA:

día mes año

| APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE(S) | | F I R M A | |
|------------------------------------|--|-----------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

_____ VER., A _____ DE _____ DEL 20_____

POR LA DELEGACIÓN SINDICAL



| | |
|-------------|------|
| DEPENDENCIA | ZONA |
|-------------|------|



ACTA POR RETORNO DE ASAMBLEA REGIONAL

----- En la Ciudad de _____ Ver., a los _____ días del mes de _____ del año 20____.

Los trabajadores administrativos, técnicos y manuales, afiliados al SETSUV, que prestamos servicios en esta Dependencia, procedemos a levantar la presente A C T A para hacer constar que posteriormente de haber concluido la ASAMBLEA REGIONAL convocada y presidida en esta fecha por el Comité Ejecutivo, regresamos a nuestra jornada de trabajo, conforme se especifica en los registros siguientes:

| APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRES (S) | HORA DE REGRESO | FIRMA | SALIDA DE LABORES | FIRMA |
|--------------------------------------|-----------------|-------|-------------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO SINDICAL FIRMA DEL TOMADOR DEL TIEMPO
