



**ORGANIZACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES
AL SERVICIO DE LA EDUCACIÓN VERACRUZANA
O. T. I. S. E. V.**

REGISTRO No. S-02/2014



TELÉFONO: 22-88-14-29-73

E-MAIL: otisev_cee13@hotmail.com

ASUNTO: **ADHESIÓN A LA OTISEV**

**A QUIEN CORRESPONDA
XALAPA - ENRIQUEZ, VER.**

_____ que suscribe _____
ante usted manifiesto que por mi espontánea voluntad **ACEPTO** formar parte de la
**Organización de Trabajadores Independientes al Servicio de la Educación
Veracruzana (OTISEV)**, registro No. **S-02/2014**, a quien autorizo para que realice
movimientos y trámites sindicales en mi representación, así como el descuento
sindical correspondiente. Anexando la siguiente información.

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____ R.F.C. _____

TEL: _____ CEL: _____ No. DE PENSIÓN: _____

FECHA DE BAJA: _____ SECCIÓN OTISEV No. _____

SEDE: _____

ATENTAMENTE

_____ a _____ de _____ del _____

FIRMA