



SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL SECCIÓN III JALISCO SECRETARÍA DE IGUALDAD SUSTANTIVA



"PROGRAMA VACACIONAL DE VERANO" CLÁUSULA 147 DEL C.C.T.

DATOS DEL TRABAJADOR (A):

Nombre: 1 1 1 / 1
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad

Matrícula: 1 Adscripción: 1 Horario: MATUTINO

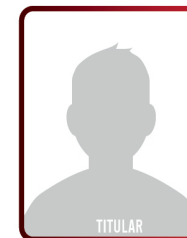
Categoría: 1 Núm. de Afiliación: 1

Domicilio particular: 1 1 1 1 1
Calle. No. Colonia C.P.

1 1 1 1
Municipio Tels. Adscripción Tel. Particular Tel. Celular

Recepción y entrega: CMNO

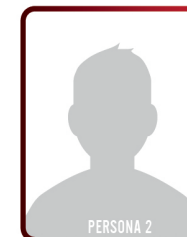
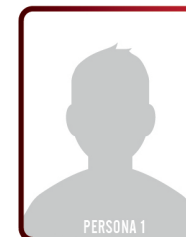
TITULAR



PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN RECOGER AL NIÑO (A):

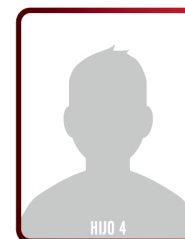
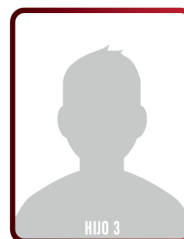
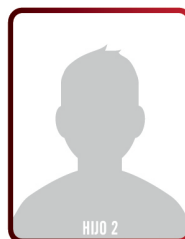
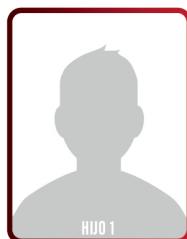
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Parentesco	Teléfono
1. <u>1 1 1</u>			<u>1</u>	<u>1</u>
2. <u>2 2 2</u>			<u>2</u>	<u>2</u>



NOMBRE DE LOS MENORES A REGISTRAR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento	Tipo de Sangre	Alergias
1. <u>1 1 1</u>			<u>1</u>	<u>2017-08-12</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
2. <u>2 2 2</u>			<u>1</u>	<u>2017-09-12</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
3. <u>3 3 3</u>			<u>1</u>	<u>2018-10-11</u>	<u>3</u>	<u>3</u>
4. <u>4 4 4</u>			<u>1</u>	<u>2018-08-10</u>	<u>4</u>	<u>4</u>

N° Credenciales:



Firma de Padre o Tutor