



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: B B B / b
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad

Matrícula: b Adscripción: B Horario: MATUTINO

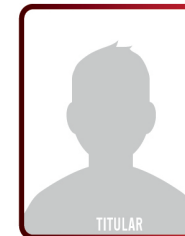
Categoría: B Núm. de Afiliación: b

Domicilio particular: B b B b C.P.
Calle. No. Colonia

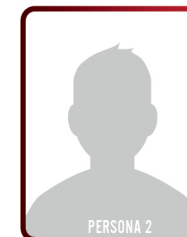
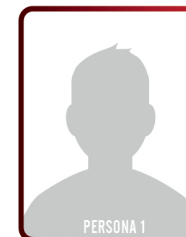
B b b b
Municipio Tels. Adscripción Tel. Particular Tel. Celular

Recepción y entrega: 2024-05-24 20:04:10.665232

TITULAR



PERSONAL AUTORIZADO



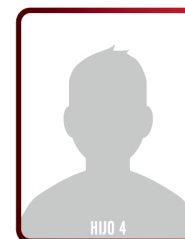
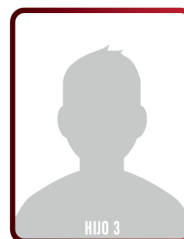
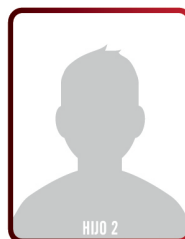
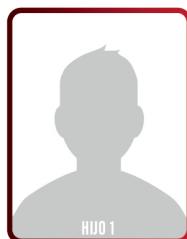
NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN RECOGER AL NIÑO (A):

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

NOMBRE DE LOS MENORES A REGISTRAR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento	Tipo de Sangre	Alergias
1. <u>B B B</u>			<u>B</u>	<u>2017-06-03</u>	<u>j</u>	<u>L</u>
2. <u>B B B</u>			<u>B</u>	<u>2017-06-03</u>	<u>e</u>	<u>E</u>
3. <u>B B B</u>			<u>B</u>	<u>2017-06-03</u>	<u>k</u>	<u>Ñ</u>
4. _____						

N° Credenciales:



Firma de Padre o Tutor