



FOTO

SOLICITUD DE INGRESO A LA UNION

COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL

Registro Num. _____

P R E S E N T E

Por medio de la presente el (la) que suscribe, trabajador(a) al servicio de la Empresa Productiva del Estado, Petróleos Mexicanos y de trabajador(a) que prestan sus servicios en una o varias Empresas de la misma rama Industrial instaladas en dos o más entidades federativas de acuerdo al Art. 360, Fracc IV de la Ley Federal del trabajo y al Capítulo II, Art. 8.3., de nuestros Estatutos, Solicito mi ingreso a esta organización, con la finalidad de ser considerado miembro activo de la misma, con todos los derechos y obligaciones establecidos en el Capítulo II, Art. 9 y 10 de los mismos que rigen la vida interna de la Unión Nacional de Técnicos y Profesionistas Petroleros, (UNTYPP).

En tal circunstancia, de ser admitido (a) como socio (a) a la misma, desde este momento hago manifestación expresa de mi adhesión a los principios que inspiran a la misma, y protesto cumplir y hacer cumplir sus Estatutos, Declaración de Principios y Reglamentos que de ella emanen, así como los acuerdos de asamblea, congresos y órganos de gobierno de la propia Unión; asimismo, me comprometo solidariamente y por todos los medios posibles a la defensa de mis compañeros y compañeras pertenecientes a la UNTYPP. Doy mi conformidad y expreso mi voluntad para que de mi salario sean descontadas las cuotas, ordinarias y extraordinarias decretadas por la máxima autoridad de acuerdo a los estatutos de la Unión Nacional de Técnicos y Profesionistas Petroleros.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Domicilio Particular: Calle _____ No. _____ Colonia _____

Población y/o Delegación _____ Estado _____

Código Postal _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Estado Civil _____

Nacionalidad _____ Tel. particular _____ Correo electrónico _____

Lugar de nacimiento _____ Fecha de ingreso a la empresa _____

_____ Nivel _____ Salario \$ _____ Ficha _____

Subsidiaria, Filial o Empresa al que pertenece _____

Domicilio de la Subsidiaria, Filial o Empresa: Calle _____ No.: _____

Colonia: _____ Población y/o Delegación: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Profesión: _____ Maestría _____ Doctorado: _____

Diplomado _____ Otros _____

Firma de Solicitante

Lugar y fecha de la Solicitud

APROBADO POR:

Secretario General

Secretario de Organización