



a \_\_\_\_ de mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_

Quien suscribe C: \_\_\_\_\_

Empleado del Instituto de Seguridad Y Servicios Sociales de los trabajadores del Estado "ISSSTE"

Adscrito a: \_\_\_\_\_

En el puesto de \_\_\_\_\_

Con numero de empleado \_\_\_\_\_

Manifiesto por mi propio derecho y en pleno uso de mis facultades, NO PERTENECER MAS al:

\_\_\_\_\_

Por lo cual y de manera automática, en esta misma presente SOLICITO mi AFILIACION de forma inmediata al: SINDICATO INDEPENDIENTE DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

Esto con base y en los términos del Artículo 2 del convenio 87 de la Organización Internacional del Trabajo OIT, Artículo 110 Fracción VI y 358 de la Ley Federal del Trabajo y por así convenir a mis intereses.

Doy fe y legalidad de lo antes mencionado con mi nombre y firma.

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL TRABAJADOR