



**SINDICATO INDEPENDIENTE NACIONAL DE  
SALUD**  
**COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL 2018 – 2024**  
**STPS REG. 6798**



**SOLICITUD INDIVIDUAL DE INGRESO  
PARA CONTRATO DE SEGURO POPULAR**

Villahermosa Tab., A \_\_\_\_\_ DE 2024

**PRESENTE:**

Quien suscribe c. \_\_\_\_\_ solicito voluntariamente mi ingreso a esta asociación sindical Sindicato **Independiente Nacional de Salud Sección Tabasco (SINS)**, dando mi consentimiento en forma expresa para que se me considere como miembro del mismo de acuerdo al artículo 123 apartado "B", fracc. X de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos "que reconoce a los trabajadores el derecho de asociarse libremente para la defensa de su interés común". Comprometiéndome a ser miembro activo.

Con la finalidad que me confiere la Constitución y la Ley, reitero mi compromiso de asociarme a este sindicato, autorizando a la representación de la organización sindical realice las gestiones necesarias para que la Entidad Pública al servicio de quien trabajo, realice los trámites pertinentes para la formalización de mi base promoción 2018.

A continuación, proporciono mis **datos personales** para el respectivo padrón como miembro del SINS. Sección Tabasco.

<b>Domicilio:</b>	
CURP:	
Estado civil:	R.F.C.
Edad:	Estado:
Sexo:	Tipo de contrato:
Adscripción:	Categoría:
Fecha de ingreso:	Salario:
Ultimo grado de estudios:	
Teléfono	

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

c.c.p.- interesado  
c.c.p.- archivo