



**EMPODERAMIENTO
OBRERO**
ORGANIZACIÓN NACIONAL OBRERA

FORMATO DE AFILIACIÓN

Sindicato Nacional De Trabajadores Y Empleados De Empresas De
Servicios, Prestadoras de Servicios de Personal y de la Industria en General
de la República Mexicana

Fecha

Folio

Nombre: _____

Clave de INE: _____

CURP: _____


Domicilio: _____

Nombre de la empresa: _____

Domicilio de la empresa: _____

NOMBRE Y FIRMA

Adjunta: Copia de INE y comprobante de domicilio

 Boulevard de las Ciencias 3015
3er piso Juriquilla Santa Fe,
Cp 76230

 Tel 442 1483452

 afiliate@empoderamiento.com

Lic. Carlos Alberto Luque Gutiérrez
APODERADO LEGAL

