



**Sindicato Único de Empleados del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora.**

**SOLICITUD DE BOLETOS POSADA 2024**

\_\_\_\_\_, Sonora a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**Datos del solicitante.**

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_

Numero de control: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Jubilado o pensionado, anota tu número de pensión nuevo: \_\_\_\_\_

Dirección  
Calle y número: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Forma de pago vía nómina.**

**Trabajador activo.**

**Número de quincenas a descontar, hasta diez quincenas.**

**Jubilado/Pensionado.**

**Número de meses a descontar, hasta cinco meses.**

**Ciudad de la Posada.**

**Número de boletos.**

**Total a pagar.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del agremiado.**

**Para pagos directamente en banco o transferencia:**

**Cuenta Santander 65504748633**

**Clabe: 014760655047486339**

**Beneficiario: Sindicato Único de Empleados al Servicio de ISSSTESON**

**Adjuntar el último talón de nómina, copia del INE, ambos lados.**

**En caso de pago por depósito o transferencia, enviarla con el nombre del interesado al correo: [organizacionypropagandasue2124@gmail.com](mailto:organizacionypropagandasue2124@gmail.com)**

**Comité Ejecutivo Estatal 2021 - 2024 / Secretaría de Organización y Propaganda.**