



SOLICITUD DE ADMISION AL SINDICATO INDEPENDIENTE DE  
INVESTIGADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES  
FORESTALES, AGRICOLAS Y PECUARIAS (SIINIFAP)

**DR. HÉCTOR CABRERA MIRELES**  
**SECRETARIO GENERAL DEL COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL**  
**DEL SINDICATO INDEPENDIENTE DE INVESTIGADORES**  
**DEL INIFAP (SIINIFAP)**

Yo \_\_\_\_\_ **POR MI PROPIO DERECHO**, en mi carácter de investigador del INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES FORESTALES, AGRICOLAS Y PECUARIAS (INIFAP), donde presto mis servicios desde el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, actualmente adscrito al \_\_\_\_\_, ubicado en la Región \_\_\_\_\_ en ejercicio de la facultad que me otorga el artículo 357 de la Ley Federal del Trabajo, respetuosamente me dirijo a Ustedes para solicitar:

Mi afiliación al Sindicato Gremial al rubro mencionado, atento a lo que dispone el artículo 7º de sus estatutos y en cumplimiento a sus contenidos, manifiesto, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

**DATOS PERSONALES:**

**NOMBRE:**

**EDAD:** \_\_\_\_\_ años

**SEXO:**

**NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_

**PUESTO:** Investigador Titular \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:**

**PATRON:** INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES FORESTALES AGRICOLAS Y PECUARIAS INIFAP.

**DOMICILIO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS:** Km. 6.5 carretera Celaya – San Miguel de Allende, Celaya, Guanajuato, México. C.P. 38010

**(HORARIO DE TRABAJO EN SU CASO DE QUE TENGA ALGUNO ESTABLECIDO):**

De 8:00 am a 16:00 pm, de lunes a viernes.

**Salario quincenal:**

**Correo electrónico PERSONAL** \_\_\_\_\_

Declaro que es mi voluntad solicitar mi afiliación al SINDICATO INDEPENDIENTE DE INVESTIGADORES DEL INIFAP “SIINIFAP” y me comprometo a cumplir y hacer cumplir los Estatutos de la organización sindical a la que quiero pertenecer como investigador del INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES FORESTALES, AGRICOLAS Y PECUARIAS y a ejercer libremente los derechos que los mismos me confieren y a cumplir con las obligaciones que en los mismos se establecen a cargo de cada uno de sus miembros.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**