



## SINDICATO ÚNICO NACIONAL DE TRABAJADORES DE NACIONAL FINANCIERA

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**MTRA. ADRIANA CASTRO BRITO**  
**Directora de Recursos Humanos y Calidad**  
**de Nacional Financiera, S.N.C.**  
Presente.

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_  
con clave de adscripción \_\_\_\_\_ y número de nómina \_\_\_\_\_, le expreso que  
con motivo de mi afiliación al Sindicato Único Nacional de Trabajadores de Nacional Financiera  
(Suntnafin), solicito y autorizo a Nacional Financiera, S.N.C., para que a partir de esta fecha  
se me descuente quincenalmente por nómina el 2% (dos por ciento) de mi sueldo tabular,  
cantidad que deberá ser entregada al Suntnafin por concepto de cuota sindical. Si en un  
futuro, por disposición de la Ley o por la naturaleza del puesto que ocupe en la Institución no  
pudiera continuar perteneciendo al Sindicato, dicho descuento se suspenderá.

De igual manera autorizo a la Institución para que al momento de ser pensionado se me  
descuente mensualmente por nómina el 0.3% (cero punto tres por ciento) de mi pensión y sea  
entregada al Suntnafin por concepto de cuota sindical, mientras que en mi estatus de  
pensionado, no solicite mi baja por escrito al Comité Ejecutivo Nacional del Suntnafin para  
que lo haga de su conocimiento a efecto de que se suspenda la cuota sindical.

Extiendo la presente autorización en apego al Artículo 38, fracción II de la Ley Federal de los  
Trabajadores al Servicio del Estado y en los términos del Artículo 9º, fracción I, Artículo 11,  
fracción II, Artículo 105, fracciones I, II y III y Artículo 108 de los Estatutos del Sindicato Único  
Nacional de Trabajadores de Nacional Financiera.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. Comité Ejecutivo Nacional



## SINDICATO ÚNICO NACIONAL DE TRABAJADORES DE NACIONAL FINANCIERA

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

### CÉDULA DE AFILIACIÓN SINDICAL

Por medio de la presente expreso mi voluntad de afiliarme como miembro del Sindicato Único Nacional de Trabajadores de Nacional Financiera y bajo protesta de decir verdad proporciono los siguientes datos:

Nombre: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

No. de nómina: \_\_\_\_\_ Clave de adscripción: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_ Área de adscripción: \_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso a Nafin: \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Escolaridad: Primaria \_\_\_ Secundaria \_\_\_ Preparatoria \_\_\_ Licenciatura en \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

Dependientes económicos:

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. Comité Ejecutivo Nacional

El Sindicato Único Nacional de Trabajadores de Nacional Financiera (SUNTNAFIN), es responsable del tratamiento de los datos personales que usted nos proporcione en este formato. El solicitante declara que cuenta con autorización del titular de los datos personales proporcionados bajo el rubro de "dependientes económicos". Sus datos personales serán utilizados para evaluar y en su caso, dar respuesta a su solicitud, así como para elaborar el padrón correspondiente. La firma de esta solicitud conlleva la aceptación del aviso de privacidad y la transferencia de sus datos personales a Nacional Financiera, al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje y/o cualquier otra autoridad que por normatividad lo requiera o sea necesario. Para mayor información acerca del tratamiento de sus datos personales y de los derechos que puede hacer valer, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en: [www.suntnafin.org/avisodeprivacidad/](http://www.suntnafin.org/avisodeprivacidad/)