



**SINDICATO DE TELEFONISTAS DE LA REPÚBLICA MEXICANA**  
**SECRETARIA DE DEPORTES, CULTURA Y RECREACIÓN**



**SOLICITUD DE CURSO DE VERANO.**

**VERANO SINDICAL 2014**

**PRIMERA SEMANA: DEL 14 AL 18 DE JULIO**

SOLICITUD No: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Ó MADRE TRABAJAD@R**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EXP.: \_\_\_\_\_

C. T.: \_\_\_\_\_ TEL DE CASA. \_\_\_\_\_

TEL DE OFICINA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NIÑ@**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

¿SABE NADAR? (SI) (NO)

¿ES ALERGICO A ALGO? \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR \_\_\_\_\_

Y NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

C. T. DONDE SE RECOGERA AL MENOR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS) \_\_\_\_\_

NUM. DE CLINICA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRABAJADOR





**SINDICATO DE TELEFONISTAS DE LA REPÚBLICA MEXICANA**  
**SECRETARIA DE DEPORTES, CULTURA Y RECREACIÓN**



**SOLICITUD DE CURSO DE VERANO.**

**VERANO SINDICAL 2014**

**SEGUNDA SEMANA: DEL 21 AL 25 DE JULIO**

SOLICITUD No: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Ó MADRE TRABAJAD@R**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EXP.: \_\_\_\_\_

C. T.: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

TEL DE OFICINA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NIÑ@**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

¿SABE NADAR? (SI) (NO)

¿ES ALERGICO A ALGO? \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR \_\_\_\_\_

Y NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

C. T. DONDE SE RECOGERA AL MENOR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS) \_\_\_\_\_

NUM. DE CLINICA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRABAJADOR





**SINDICATO DE TELEFONISTAS DE LA REPÚBLICA MEXICANA**  
**SECRETARIA DE DEPORTES, CULTURA Y RECREACIÓN**



**SOLICITUD DE CURSO DE VERANO.**

**VERANO SINDICAL 2014**

**TERCERA SEMANA: DEL 28 DE JULIO AL 01 DE AGOSTO** SOLICITUD No: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Ó MADRE TRABAJAD@R**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EXP.: \_\_\_\_\_

C. T.: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

TEL DE OFICINA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NIÑ@**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

¿SABE NADAR? (SI) (NO)

¿ES ALERGICO A ALGO? \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR \_\_\_\_\_

Y NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

C. T. DONDE SE RECOGERA AL MENOR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS) \_\_\_\_\_

NUM. DE CLINICA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRABAJADOR





**SINDICATO DE TELEFONISTAS DE LA REPÚBLICA MEXICANA**  
**SECRETARIA DE DEPORTES, CULTURA Y RECREACIÓN**



**SOLICITUD DE CURSO DE VERANO.**

**VERANO SINDICAL 2014**

**CUARTA SEMANA: DEL 04 AL 08 DE AGOSTO** SOLICITUD No: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Ó MADRE TRABAJAD@R**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EXP.: \_\_\_\_\_

C.T.: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

TEL DE OFICINA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NIÑ@**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

¿SABE NADAR? (SI) (NO)

¿ES ALERGICO A ALGO? \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR \_\_\_\_\_

Y NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

C. T. DONDE SE RECOGERA AL MENOR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS) \_\_\_\_\_

NUM. DE CLINICA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRABAJADOR

