STUNAM

Sindicato de Institución

STUNAM

SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ASUNTO: **INVESTIGACIÓN**

COMISIÓN AUTÓNOMA DE BOLSA DE TRABAJO Y FISCALIZACIÓN DEL STUNAM

PRESENTE

Sello de la CABTyF

Por medio del presente, solicito atentamente a la Comisión Autónoma de Bolsa de Trabajo y Fiscalización realizar la investigación correspondiente, a fin de determinar si la persona señalada en este documento ha ejercido previamente su derecho a recomendación.

I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Nombre completo	
Cargo	
Dependencia	
Teléfono celular	

II. DATOS DE LA PERSONA A INVESTIGAR	
Nombre completo	
Número de trabajador	
Dependencia	

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención brindada a la presente solicitud y quedo pendiente de la respuesta

A T E N T A M E N T E
“UNIDOS VENCEREMOS”
CDMX a____de_____del_____

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR SOLICITANTE

Nota: La respuesta a la presente investigación estará sujeta a los tiempos de revisión y atención de la Comisión.