



**SINDICATO ÚNICO NACIONAL DE TRABAJADORES DE  
NACIONAL FINANCIERA**

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

**ING. GUMESINDO ANTONIO GAYOSSO TOSCANO**  
**Director de Recursos Humanos y Calidad de**  
**Nacional Financiera, S.N.C.**  
Presente.

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_, con número de nómina \_\_\_\_\_, le expreso que con motivo de mi afiliación al Sindicato Único Nacional de Trabajadores de Nacional Financiera (Suntnafin), en mi calidad de pensionado (a) y antes trabajador (a) en activo, solicito y autorizo a Nacional Financiera, S.N.C., descontarme por nómina la cuota sindical mensual, equivalente al 0.3% (cero punto tres por ciento) de mi pensión, cantidad que deberá ser entregada al Suntnafin.

Si en un futuro, por así convenir a mis intereses personales decido no continuar afiliado al Suntnafin, solicitaré al Comité Ejecutivo Nacional por escrito y con una anticipación de 30 días naturales, se me dé de baja en el padrón sindical y lo haga de su conocimiento a efecto de que se suspenda la cuota sindical.

Extiendo la presente autorización en apego al Artículo 11, fracción II, al Artículo 105, fracciones II y III y al 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 activo del Sindicato Único Nacional de Trabajadores de Nacional Financiera y bajo protesta de decir verdad proporciono los siguientes datos:

Nombre: \_\_\_\_\_ No. de Nómina: \_\_\_\_\_

Pensión mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso a Nafinsa: \_\_\_\_\_ Fecha en que se pensionó: \_\_\_\_\_

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

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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.mx/avisodeprivacidad/](http://www.suntnafin.org.mx/avisodeprivacidad/)