



Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma Chapingo



CHAPINGO, MÉX., A _____ DE _____ DE 20____

LOS ABAJO FIRMANTES MIEMBROS DE LA DELEGACIÓN DE: _____
_____ OTORGAMOS EL AVAL PARA QUE EL
PROFR.(A): _____ FORME PARTE DEL **SINDICATO DE
TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO
(STAUACH).**

N° EXP	NOMBRE	FIRMA

COMITÉ EJECUTIVO 2021-2023

☎ (595 95) 2 15 00 Ext: 6699 y 6701

🌐 www.stauach.org

📍 Divulgación No. 14, Col. Gilberto Palacios de la Rosa,
Chapingo, Estado de México. C.P. 56230





Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma Chapingo



LOS ABAJO FIRMANTES MIEMBROS DE LA DELEGACIÓN DE: _____

_____ OTORGAMOS EL AVAL PARA QUE EL
PROFR.(A): _____ FORME PARTE DEL **SINDICATO DE
TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO
(STAUACH).**

N° EXP	NOMBRE	FIRMA

COMITÉ EJECUTIVO 2021-2023

☎ (595 95) 2 15 00 Ext: 6699 y 6701

🌐 www.stauach.org

📍 Divulgación No. 14, Col. Gilberto Palacios de la Rosa,
Chapingo, Estado de México. C.P. 56230

