



**SINDICATO ESTATAL DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA UNIVERSIDAD  
VERACRUZANA**

ZONA \_\_\_\_\_

RELACIÓN DE COMPAÑEROS ADSCRITOS A \_\_\_\_\_

**QUE ASISTIRÁN AL FESTEJO POR EL 48 ANIVERSARIO DEL SETSUV.**

NO. DE PERSONAL	A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE(S)	COMIDA Y BAILE	PASE ADICIONAL	FIRMA

FIRMA DEL (LOS) DELEGADO(S) \_\_\_\_\_

FAVOR DE LLENAR CON LETRA LEGIBLE