



_____, Nayarit; ___ de _____ de 2023.

Asunto: **RATIFICACIÓN**

**COMITÉ CENTRAL EJECUTIVO
DEL SINDICATO DEL PERSONAL ACADÉMICO
DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT.
(SPAUAN)
P R E S E N T E**

De manera libre y expresa solicito para efectos legales, conforme a los artículos 357 y 358 fracción I de la Ley Federal del Trabajo (LFT), **RATIFICAR MI AFILIACIÓN** como miembro del Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Nayarit (SPAUAN) y autorizo, con base en los artículos 110 fracción VI y 132 fracción XXII de la misma ley, que se me haga la retención correspondiente por concepto de cuota sindical y se entregue al SPAUAN, de acuerdo con la cláusula 178 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente y los artículos sexto, décimo inciso f) y quincuagésimo séptimo inciso e) de los Estatutos vigentes que nos rige. Comprometiéndome a cumplir y hacer cumplir las normas Estatutarias aplicables.

Para efectos de actualizar el registro del padrón de miembros del sindicato proporciono libremente la siguiente información, anexo copias de la credencial del INE, recibo de nómina reciente.

Nombre completo: _____

Domicilio particular

Calle: _____ Número: _____

Colonia: _____ C P: _____

Entidad federativa: _____ Municipio: _____

Núm. teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Adscripción: _____

Atentamente

Firma del Solicitante

C.c.p. Archivo

Página 1

El llenado de este formato es por duplicado en original, debiendo anexar el aviso de privacidad (página 2) y copias de la credencial del INE y último recibo de nómina, de cada uno de ellos y entregarlos a su representante de Sección Sindical o en las oficinas del SPAUAN, ubicadas en calle 12 de octubre S/N esquina con la calle José María Mercado, en la colonia Menchaca de la ciudad de Tepic, Nayarit; teléfono 311 211 8856.



AVISO DE PRIVACIDAD CON CONSENTIMIENTO EXPRESO

El Sindicato de Personal Académico de la Universidad Autónoma de Nayarit (SPAUAN) con domicilio en calle 12 de octubre S/N esquina con la calle José María Mercado, en la colonia Menchaca de la ciudad de Tepic, Nayarit; a través de sus diversas áreas, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Para esta Organización Sindical, el Personal Académico afiliado es el activo más importante, por ello, aplicamos lineamientos, políticas y procedimientos de privacidad para proteger sus datos personales. Por lo cual se le piden los siguientes datos que son considerados como personales conforme el artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nayarit.

- **Nombre completo.**
- **Fotografía.**
- **Firma (autógrafo)**
- **Domicilio Particular.**
- **Correo electrónico.**
- **Número telefónico.**
- **Copia de credencial de INE.**

De acuerdo al artículo 21 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Usted autoriza el manejo de sus datos personales según la naturaleza del trámite o procedimiento que realiza ante las instancias federales, estatales y de esta Organización Sindical.

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus datos personales (derechos ARCO), presentando una solicitud directamente ante la Secretaría de Transparencia y Acceso a la Información del SPAUAN, ubicada en el domicilio antes mencionado, a través del correo electrónico transparencia.spauan@uan.edu.mx o comunicarse al teléfono 311 211 8856 extensión 8856. Puede consultar la versión completa, así como los cambios al Aviso de Privacidad, en la página de la SPAUAN: <http://www.spauan.edu.mx>.

(Nombre y Firma del Trabajador Académico)