

**SINDICATO DE TRABAJADORES DE SERVICIOS, COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES DE LA REPÚBLICA MEXICANA
REG.4207**

SOLICITUD DE **APOYO**

Nº DE FOLIO _____

REGIÓN POR CENTRO DE TRABAJO

FECHA DE SOLICITUD _____

PRESUPUESTO APPLICABLE

NOMBRE DEL RESPONSABLE _____

BIENES O MATERIALES, SERVICIOS Y APOYOS QUE SE REQUIEREN

- APOYOS DEPORTIVOS APOYOS DE ORDEN SOCIAL

APOYOS CULTURALES OTROS:

NO DE TRABAJADORES SINDICALIZADOS

**NOMBRE DEL
RESPONSABLE SOLICITANTE**

**NOMBRE Y FIRMA
DE QUIEN REVISÓ**

**NOMBRE Y FIRMA
DE AUTORIZACIÓN**