

Sindicato Nacional de Trabajadores Caminos y  
Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos  
Secretaría de Prensa y Propaganda

**Solicitud de Credencial Oficial de FONADIN.**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Trabajador:** \_\_\_\_\_

**Número de Empleado:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular:**  
\_\_\_\_\_

**No. Seguro Social:**  
\_\_\_\_\_

**Categoría:**  
\_\_\_\_\_

**Adscripción**  
\_\_\_\_\_

**C.U.R.P:**  
\_\_\_\_\_

**Encaso de accidente  
Avisar a nombre  
completo y teléfono :** \_\_\_\_\_

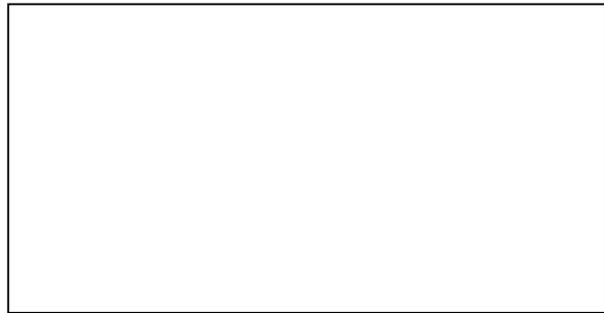
**Motivo de expedición de credencial:**

**Robo:**  **Extravió:**  **Otras  
Especificar:** \_\_\_\_\_

**Fecha de entrega de Credencial:** \_\_\_\_\_



**FOTO**



**FIRMA**

**NOTA:** La fotografía puede ser digital con el número de empleado, como nombre del archivo, enviada vía correo electrónico a la siguiente dirección: [credenciales@sindicatocapufe.org](mailto:credenciales@sindicatocapufe.org)