



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

Comité Ejecutivo Nacional
Secretaría de Acción Femenil



EL Comité Ejecutivo Nacional en cumplimiento a la cláusula 147 del CCT, invita a participar a las hijas e hijos de trabajadoras y trabajadores de base, 02, 08 y 03 afiliados al SNTSS y pertenecientes a Módulo Central a las actividades del:

PROGRAMA VACACIONAL 2022

¡AHORA PRESENCIAL!

INICIAMOS DEL 3 AL 31 DE AGOSTO 2022

Centro de Seguridad Social “Félix Azuela”
Eje 2 Nte. 382, Tlatelolco, Cuauhtémoc 06900 CDMX



Inscripciones

del 30 de mayo al 17 de junio
únicamente por correo al:

pv.cen.sntss@gmail.com

No habrá Prórroga

Informes a los teléfonos: 5552416000 Ext. 2401 y 2402

- DEPORTIVAS**
- CULTURALES**
- RECREATIVAS**

Requisitos

Ser trabajador de base, 02, 08 y 03 de Módulo Central. El programa va dirigido para hijas e hijos con edad de 6 años cumplidos al registro a 14 años al término del programa.

Envía por correo como archivo adjunto y en formato PDF los siguientes documentos:

Trabajador

- Último tarjetón de pago.
- Cédula de afiliación al SNTSS.
- Contrato vigente para 08 y 03.
- Gafete o INE.

Menor (es)

- Acta de nacimiento.
- 1 fotografía de cada uno.
- Ficha médica (descargala de la pág. oficial del SNTSS).

Muy importante: La documentación deberá de ser enviada del correo personal de la trabajadora o trabajador ya que se contestará por el mismo medio.

Dr. Arturo Olivares Cerda
Secretario General

Dra. Nayeli Fernández Bobadilla
Secretaria de Acción Femenil



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

Comité Ejecutivo Nacional
Secretaría de Acción Femenil



Exámen Médico para Programa Vacacional

Nombre del niño _____ Afiliación _____ Edad _____

Nombre del padre o tutor _____ Folio _____

Adscripción _____ Teléfonos _____

Domicilio particular _____

Examen médico (anota sólo datos patológicos)

Antecedentes personales _____ Aparato Respiratorio _____

Antecedentes Familiares _____ Cirugías _____

Traumas _____ Músculo Esquelético _____

Piel y Anexos _____ Cardiovasculares _____

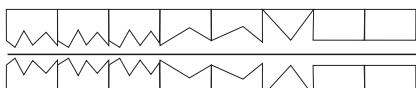
Ojos _____ Urogenitales _____

Oídos, Nariz y Garganta _____ Nervioso _____

Alergias _____ Malformaciones _____

Caries

Falta



Talla _____

Grupo Sanguíneo _____

Peso _____

Rh. _____

T. A. _____

F. C. _____

APTO BAJO CONTROL

NO APTO

APTO

MÉDICO RESPONSABLE DEL EXÁMEN

Nombre. _____

Adscripción. _____ Matrícula. _____

Fecha. _____

Ced. Prof. _____ Firma _____



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

La Secretaría de Acción Femenil del Comité Ejecutivo Nacional del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social, con domicilio en Zamora 107, Col. Condesa, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06140; es la **RESPONSABLE** del uso y protección de sus datos personales y al respecto le informamos lo siguiente:

Su información personal, así como la de sus hijos, se utilizará para identificarle y para poder localizarlo durante el desarrollo del Programa Vacacional del 3 al 31 de agosto de 2022 para las hijas e hijos de las y los trabajadores adscritos a Nivel Central del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Al término del Programa ésta información será destruida. Usted puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en www.sntss.org.mx/transparencia

Nombre trabajador. _____

Fecha. _____

Firma