



FORMATO DE DEPENDENCIA ECONÓMICA

La Paz, B.C.S. a _____ de _____ del _____.

A QUIEN CORRESPONDA:

Apoyándome del presente formato proporcionado por el Sindicato Único de Trabajadores del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Baja California Sur, la (el) que suscribe: (manifestar nombre y domicilio particular):

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s):
_____	_____	_____
Domicilio: Calle y número	Colonia	C.P.
_____	_____	_____
Ciudad	Entidad Federativa	

Manifiesto, hago constar y **declaro bajo protesta de decir verdad**, que desde hace aproximadamente _____, me hago cargo de cubrir las necesidades básicas, tales como los son alimentación, vestido, calzado y asistencia médica, de(l) la(el) C. _____, quien depende económicamente de(l) la suscrita(o) **cuyo parentesco acredito** con el siguiente documento, acta o constancia: _____, el(la) cual anexo a la presente, ante la presencia de:

Testigo 1 = _____

Testigo 2 = _____

Quienes dan fe y testifican la presente manifestación, mencionando que las personas anteriormente descritas son referencia que se señalan, conocen y les consta dicha situación, **quienes declaran bajo protesta de decir verdad** que su dicho es cierto y no perjudico a terceros.

Trabajador Sindicalizado (firma)

Testigo 1 (firma)

Testigo 2 (firma)

 sindicatocecytebcs@gmail.com



Carretera al Sur, Calle E. Labastida / A. María Ruíz L2,
La Paz B.C.S. C.P. 23088, La Paz, B.C.S.