

CARTA-COMPROMISO

Comité Ejecutivo del Sindicato de Trabajadores de la Universidad Autónoma de Coahuila, a través de la presente carta me dirijo a ustedes con la finalidad de manifestar lo siguiente:

Soy conforme en adquirir el seguro de gastos médicos mayores que tiene a bien contratar este sindicato al que pertenezco y me obligo a cumplir con todas y cada una de las cláusulas que se desprenden de la póliza de seguros, misma que desde ahora firmare y que con esta carta me comprometo a permanecer cubriendo por lo menos por el término de un año contados a partir de la fecha en que se firme la póliza correspondiente y me sea descontado de mi salario, lo correspondiente al pago catorcenal vía domiciliación como quedo ya establecido en un diverso documento.

Por lo anterior soy conforme con lo descrito en la presente firmando para debida constancia.

Saltillo Coahuila a ____ de agosto de 2023.

A T E N T A M E N T E.-

NOMBRE

FIRMA

EXPEDIENTE

LUGAR DE TRABAJO