Chapingo, México, a _____ de_____de 20___.

LOS ABAJO FIRMANTES MIEMBROS DE LA DELEGACIÓN DE:_____ _____NOMBRAMOS ***DELEGADO(S) AL COMITÉ DE HUELGA DEL SINDICATO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO (STAUACh);*** A (AL) LOS SIGUIENTE(S) PROFESOR(ES):

PROFR(A)._____EMAIL:_____

TEL.:_____

No. EXP.	***N O M B R E***	***F I R M A***

LOS ABAJO FIRMANTES MIEMBROS DE LA DELEGACIÓN DE:_____ _____NOMBRAMOS ***DELEGADO(S) AL COMITÉ DE HUELGA DEL SINDICATO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO (STAUACh)***:

No. EXP.	***N O M B R E***	***F I R M A***