# Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro

**SECRETARIA DE TRABAJO Y CONFLICTOS**

FECHA: ___ / Octubre / 2021

NOMBRE: _____

NUMERO DE EXP: _____

DEPARTAMENTO: _____

TEL. OFICINA: _____

TEL. CEL: _____

E-MAIL: _____

CLAUSULA A QUE SE REFIERE: _____

TEMA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____