



## CONVOCATORIA

# 2<sup>do</sup> TORNEO FÚTBOL SOCCER DE CONVIVENCIA

EL COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL A TRAVÉS DE SU  
SECRETARIO GENERAL LIC. HERMINIO CAHUE CALDERÓN

## CONVOCA

A todos los servidores públicos sindicalizados de las secciones  
del Valle de México y Valle de Toluca a participar  
en el SEGUNDO TORNEO DE FÚTBOL SOCCER de convivencia  
SUTEYMISTA que dará inicio el día 15 de Febrero del presente año.



### LOS PARTICIPANTES

1. Únicamente podrán participar todos aquellos que acrediten ser personal sindicalizado con su (Credencial del SUTEYM).

### JUNTA INFORMATIVA

1. Se llevará a cabo el día 30 de Enero del presente año en las oficinas de Acción Juvenil a las 10:00 a. m. A la cual deberán asistir: Secretario General de la Sección o el representante del equipo.

### INSCRIPCIONES GRATUITAS

1. Las inscripciones estan abiertas a partir de la publicación de la presente convocatoria.
2. Las inscripciones se realizarán en la Secretaría de Acción Juvenil para registrar los nombres de sus equipos.
3. De Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs. En la Casa del Servidor Público Mexiquense.
4. Todos los equipos deberán llevar la dirección o ubicación exacta de su campo. (En caso de ser local o semifinalista).

“POR EL TRIUNFO DE LA JUSTICIA SOCIAL”

POR EL COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL

Lic. Herminio Cahue Calderón  
Secretario General del S.U.T.E.Y.M.

Leonel García Choreño  
Secretario de Acción Juvenil

INFORMES A LOS TELÉFONOS:  
2 26 42 00 Ext. 138 y 139





SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LOS PODERES,  
MUNICIPIOS E INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS  
DEL ESTADO DE MÉXICO  
S.U.T.E.Y.M.  
FORMATO DE INSCRIPCIÓN  
TORNEO RELAMPAGO



Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_ Número de Jugadores:  
\_\_\_\_\_

Nombre del Entrenador: \_\_\_\_\_ Teléfono(celular):  
\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Sección: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_ Fecha de Inscripción:  
\_\_\_\_\_

Nombre del Responsable del equipo: \_\_\_\_\_ Teléfono celular:  
\_\_\_\_\_

Dirección del equipo local: \_\_\_\_\_ Uniforme(Color):  
\_\_\_\_\_

Día Que se va a Jugar: \_\_\_\_\_ Horario:  
\_\_\_\_\_

No.	NOMBRE:	FIRMA:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		



SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LOS PODERES,  
MUNICIPIOS E INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS  
DEL ESTADO DE MÉXICO  
S.U.T.E.Y.M.  
FORMATO DE INSCRIPCIÓN  
TORNEO RELAMPAGO



No.	NOMBRE:	FIRMA:
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		





SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LOS PODERES,  
MUNICIPIOS E INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS  
DEL ESTADO DE MÉXICO  
S.U.T.E.Y.M.  
FORMATO DE INSCRIPCIÓN  
TORNEO RELAMPAGO

