

**SOLICITUD DE UNIFORME DE TRABAJO PARA PERSONAL DE SERVICIOS**

_____, Sonora, a _____ de _____ de 202____.

DELEGACIÓN SINDICAL: _____

TALLAS HOMBRE

NOMBRE DEL TRABAJADOR	TALLA CAMISA (14 hasta 19 1/5).	TALLA PANTALÓN (28 hasta 50)

TALLAS MUJER

NOMBRE DE LA TRABAJADORA	TALLA BLUSA (S hasta XL)	TALLA PANTALÓN (4 hasta 24)