



Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas



SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO POR ESTUDIOS DE POSGRADO AUTOFINANCIABLES DE LA UNACH

(SPA/SG/ F06)

[] Chiapas; a [] de [] de []

DR. HÉCTOR A. DE LEÓN GALLEGOS
SECRETARIO GENERAL DEL COMITÉ EJECUTIVO
DEL SPAUNACH
Presente.

Solicito la exención de pago de inscripción, colegiaturas, tramites de titulación y obtención de grado, hasta su conclusión, de conformidad con lo dispuesto por la **cláusula 57** del Contrato Colectivo de Trabajo del SPAUNACH, en vigor.

DATOS DEL DOCENTE

Nombre del académico(a):	[]		
Dependencia de Adscripción:	[]		
Categoría	Nº de Plaza	[]	
Correo electrónico	Nº de Teléfono	[]	

DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA EXENCIÓN

Nombre: []

Tipo de beneficiario: Trabajador/a Cónyuge Hijo/a Concubino(a)

Nombre de los estudios cuya exención solicita: []

Dependencia donde se imparten los estudios: []

Periodo escolar: del [] de [] de [] al [] de [] de [] de []

Tipo de pago: Inscripción y Colegiatura Reinscripción y Colegiatura

ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- Copia legible del último recibo de pago del sueldo.
- Copia legible del oficio de aceptación al posgrado.
- Copia del acta de nacimiento o matrimonio según sea el caso (beneficiarios).
- Copia de la Constancia de Concubinato

Atentamente

“Por la Democracia y Autonomía Sindical”

ELABORÓ

[]

Firma del Trabajador

REVISÓ

[]

Nombre y firma del Delegado

RECIBIO

[]

Sello del SPAUNACH

C.c.p. Interesado.
Delegado.
Interesado
Expediente Spaunach