



Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas



SOLICITUD DE OFICIO AVAL PARA AÑO SABÁTICO (SPA/SG/ F15)

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

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

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

Por este conducto, pido a usted expedirme el oficio que avala mi Solicitud de Año Sabático, a tenor de la Cláusula 32 del vigente Contrato Colectivo de Trabajo y del Punto 10 de los Requisitos para Solicitud de Año Sabático, en cumplimiento del Artículo 50 del Estatuto del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas.

Agradeciendo de antemano la atención brindada al presente, reciba un cordial saludo.

Atentamente

[]

Nombre y Firma

RECIBÍÓ

[]

Sello del SPAUNACH

C.c.p. Interesado.
Delegado.
Interesado