



Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas



SOLICITUD PARA EL ESTÍMULO DEL DÍA DEL PADRE

(SPA/SG/ F20)

_____ Chiapas; a _____ de _____ de _____

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

Por este medio solicito a usted el Estímulo por el Día del Padre conforme a lo dispuesto por la **cláusula 27** del Contrato Colectivo de Trabajo del SPAUNACH.

DATOS DEL DOCENTE

Nombre del académico(a):
Dependencia de Adscripción:
Categoría
Correo electrónico

	Nº de Plaza	
	Nº de Teléfono	

DATOS DE LOS HIJOS

No.	Nombre de los Hijos
01	
02	
03	
04	
05	
06	

ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- Copia legible del último recibo de pago del sueldo.
- Copia del acta de nacimiento o adopción de los hijos.

Atentamente

“Por la Democracia y Autonomía Sindical”

ELABORÓ

Firma del Trabajador

REVISÓ

Nombre y firma del Delegado

RECIBIÓ

Sello del SPAUNACH

C.c.p Interesado
Delegado