



**SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO CLÁUSULA 90**

FECHA DE SOLICITUD:

NOMBRE Y CARGO DE LA AUTORIDAD A QUIEN DEBE DIRIGIRSE EL OFICIO (DIRECTOR O SECRETARIO ADMINISTRATIVO:

OPCIONES DE EXENCIÓN DE PAGO

CURSO () TALLER () DIPLOMADO() CONGRESO() SEMINARIO()
ESPECIALIDAD() REVISIÓN DE ESTUDIOS() PERGAMINO EN PIEL()
TÍTULO PROFESIONAL() MAESTRÍA() DOCTORADO()

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

PARENTESCO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A):

DEPENDENCIA EN QUE LABORA:

CATEGORÍA:

NOMBRE DEL CURSO U OPCIÓN SEÑALADA:

FECHA DE INICIO Y TÉRMINO:

HORARIO:

SEDE:

COSTO:

CORREO DEL PARTICIPANTE O TRABAJADOR:

Deberá entregar este formato en las oficinas de la Secretaria de Cultura y Educación ubicadas en Comisiones Mixtas con los siguientes documentos:

- TRABAJADOR(A): ÚLTIMO TALÓN DE PAGO Y CREDENCIAL VIGENTE**
- HIJO(A): ÚLTIMO TALÓN DE PAGO, CREDENCIAL VIGENTE, ACTA DE NACIMIENTO**
- CÓNYUGE: ÚLTIMO TALÓN DE PAGO, CREDENCIAL VIGENTE, ACTA DE MATRIMONIO**

Para cualquier aclaración referente a este trámite, puede enviar un correo a la dirección antes mencionada o llamar al 55 56222931, de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas.