



SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO CLÁUSULA 92
ESCUELA NACIONAL DE LENGUAS, LINGÜÍSTICA Y
TRADUCCIÓN

ENALLT - CIUDAD UNIVERSITARIA



FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

RFC CON HOMOClave DEL PARTICIPANTE:	PARENTESCO:		HIJO: () TRABAJADOR: () CÓNYUGE: ()
PRIMER NIVEL: ()	GRUPO: _____	HORARIO: _____	EXAMEN DE COLOCACIÓN: ()
ESCOLARIDAD: _____	TELÉFONO CELULAR: _____		
CORREO: _____	_____		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	_____		
DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN: _____	NOMBRAMIENTO: _____		

Deberá entregar un juego de copias y original de los siguientes documentos:

- **TRABAJADOR(A):** solicitud de exención de pago Cl. 92 para ENALLT C. U., último talón de pago y credencial vigente del trabajador (a), constancia de jornada laboral firmada por el Secretario Administrativo o Jefe de la Unidad Administrativa de su Dependencia de Adscripción, último comprobante de estudios.
- **HIJO(A) DEL TRABAJADOR:** solicitud de exención de pago Cl. 92 para ENALLT C. U., último talón de pago y credencial vigente del trabajador (a), acta de nacimiento del participante hijo (a), tira de materias del semestre 2026/1 (agosto–noviembre 2025).
- **CÓNYUGE DEL TRABAJADOR:** solicitud de exención de pago Cl. 92 para ENALLT C. U., último talón de pago y credencial vigente del trabajador (a), acta de matrimonio, tira de materias del semestre 2026/1 (agosto–noviembre 2025).

El trámite se llevará a cabo en la oficina de la Secretaría de Cultura y Educación en las instalaciones de Zapata (**ubicada en el tercer piso de Av. Universidad 779, Col. Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, CDMX**). Para cualquier aclaración referente a este trámite, puede llamar al **55 56 05 84 59** y **55 56 22 29 31**, de lunes a viernes, de **10:00 a 14:00 horas**.

Nombre y firma de quien recibe documentación

Nombre y firma del participante