



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)

PARENTESCO: HIJO: () RFC CON HOMOCLOVE
 TRABAJADOR: () DEL PARTICIPANTE: _____
 CÓNYUGE: ()

IDIOMA QUE DESEA CURSAR: _____

PRIMER NIVEL: () GRUPO: _____ HORARIO: _____

EXAMEN DE COLOCACIÓN: ()

ESCOLARIDAD: _____ TELÉFONO CELULAR: _____

CORREO: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

DEPENDENCIA DE NOMBRAMIENTO: _____
 ADSCRIPCIÓN: _____

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 2026/2 (febrero–mayo 2026).
- **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 2026/2 (febrero-mayo 2026).

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