

# SOLICITUD PARA REEMBOLSO DE IMPRESIÓN DE TESIS



**UADY**

DIRECCIÓN GENERAL  
DE FINANZAS  
Y ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN GENERAL  
DE RECURSOS HUMANOS

TRABAJADOR(A): \_\_\_\_\_ Clave \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

CATEGORÍA Y NIVEL: \_\_\_\_\_ Hrs. O. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA O FACULTAD QUE IMPARTE LOS ESTUDIOS QUE CURSA: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DE ESOS ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_

Para los fines que solicita, deberá anexar los documentos que se relacionan a continuación:

- 1.- Original de este formato debidamente contestado.
  - 2.- Original de la carta de autorización para impresión de tesis, expedida por la Escuela o Facultad correspondiente.
  - 3.- Original de la factura cuyo reembolso solicita, de las cuales deberá enviar también los archivos en .PDF y .XML al email [alina.parra@uady.mx](mailto:alina.parra@uady.mx)
- NOTA: Para determinar la cantidad que podrá reembolsar, deberá exhibir previamente a esta solicitud, 3 cotizaciones del costo del material que requiere imprimir, expedidas por empresas que realicen ese tipo de trabajo.

|   |
|---|
| BUENO POR \$ _____ M/N  |
| Recibí de la Universidad Autónoma de Yucatán, la cantidad de \$ _____ M/N ( _____ ) en concepto de reembolso por el pago de impresión de tesis que refiere esta solicitud.  |
| Esta prestación la recibo en cumplimiento con lo establecido en la cláusula 68 del Contrato Colectivo de Trabajo UADY-AUTAMUADY en vigor y declaro formalmente que me hago responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. |
| Fecha: _____ de _____ de _____  |
| _____<br>Firma del Trabajador   |

AUTORIZÓ

\_\_\_\_\_  
C.P. Mario Alberto Alayola Montañez  
Coordinador General