



**SOLICITUD PARA REEMBOLSO DE LICENCIA DE CHOFER**

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

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

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

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

- 1.- Original de este formato debidamente contestado.
- 2.- Original del comprobante de pago de la licencia para chofer.

BUENO POR \$ _____ M/N
<p>Recibí de la Universidad Autónoma de Yucatán, la cantidad de \$ _____ M/N ( _____ ) en concepto de reembolso por el pago de licencia de chofer que refiere esta solicitud.</p>
<p>Esta prestación la recibo en cumplimiento con lo establecido en la cláusula 73 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.</p>
Fecha: _____ de _____ de _____
<p>_____ Firma del Trabajador</p>

AUTORIZÓ

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