



SOLICITUD PARA REEMBOLSO DE INSCRIPCIONES POR ESTUDIOS DE POSGRADO

TRABAJADOR(A): _____ Clave _____

DEPENDENCIA: _____

CATEGORÍA Y NIVEL: _____ Hrs. Q. _____ Tel: _____

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE COMPLETO: _____

TIPO DE BENEFICIARIO: trabajador-a () beneficiario () parentesco _____ estado civil: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ de _____ de _____ Edad: _____ años

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE IMPARTE LOS ESTUDIOS: _____

NOMBRE COMPLETO Y GRADO DE LOS ESTUDIOS CUYO REEMBOLSO SOLICITA: _____

PERÍODO ESCOLAR QUE SOLICITA: del _____ de _____ de _____ al _____ de _____ de _____

DOCUMENTOS QUE SE REQUIEREN

- 1.- Original de este formato, debidamente contestado.
- 2.- Original del recibo del pago cuyo reembolso solicita, el cual deberá anexar a esta solicitud. En caso de ser factura, deberá estar expedida con cargo al trabajador y cubrir los requisitos fiscales vigentes para lo cual también deberá enviarla a esta Coordinación General en formato PDF y XML al correo electrónico gridley.coop@correo.uady.mx
- 3.- Original de la constancia de estudios que acredite al beneficiario como alumno del período escolar o materia cuyo reembolso solicita.
- 4.- Copia del Plan de Estudios completo.

COMPROBACIÓN DE ESTUDIOS

Esta prestación la solicito en cumplimiento con lo establecido en la cláusula 67 del Contrato Colectivo de Trabajo UADY-AUTAMUADY en vigor, por lo que estoy enterado y conforme en cumplir con las siguientes disposiciones:

- a)- El trabajador y/o beneficiario, deberá aprobar dentro del período que se refiere, todas las materias, proyectos o cualquier otro estudio, correspondientes a la inscripción cuyo costo se reembolse;
- b)- El trabajador y/o beneficiario deberá cumplir satisfactoriamente los planes y programas de estudios y obtener, en consecuencia, los mejores resultados posibles, desde luego, sin derecho a ser suspendido o a reprobado o abandonar los estudios.
- c)- El trabajador deberá acreditar ante la Universidad, en un plazo no mayor de 45 días naturales posteriores al período que se autorice y con la documentación correspondiente, la obtención del título, diploma, grado o avances cuyo costo de inscripción y cuotas se reembolse.
- d)- El trabajador se obliga a reintegrar a la Universidad, todo lo que ésta haya pagado por concepto de la inscripción y cuotas que refiere este documento, en el caso de que no cumpla con las disposiciones anteriores, siempre y cuando las causas sean imputables a él o a su beneficiario. Esta obligación subsistirá aún en caso de que el trabajador deje de prestar sus servicios a la Universidad.
- e)- No procederá el cobro en los términos de lo dispuesto en el inciso anterior, si la falta de cumplimiento se originara por cuestiones de salud que impidan realizar los estudios a quien debería cumplir con ese compromiso; o por casos fortuitos o de fuerza mayor.
- f)- La Universidad queda facultada para descontar los pagos procedentes, del salario, liquidación y demás prestaciones que perciba el trabajador en la Universidad, pudiendo ejercer las acciones legales procedentes, hasta obtener la liquidación total de la cantidad adeudada.



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

**DIRECCIÓN GENERAL DE
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**

COORDINACIÓN GENERAL
DE RECURSOS HUMANOS

TRABAJADOR(A): _____ Clave _____

BUENO POR \$ _____ M/N
Recibí de la Universidad Autónoma de Yucatán, la cantidad de \$ _____ M/N (_____) en concepto de reembolso por el pago de la inscripción que refiere esta solicitud.
El pago de esta prestación la recibo a través del Sistema de Nómina y declaro formalmente que me hago responsable de la veracidad de la información contenida en este documento.
Fecha: _____ de _____ de _____
_____ Firma del Trabajador

AUTORIZÓ

C.P. Mario Alberto Alayola Montañez
Coordinador General