



SOLICITUD PARA REEMBOLSO DE IMPRESIÓN DE TESIS

TRABAJADOR(A): _____ Clave _____

DEPENDENCIA: _____

CATEGORÍA Y NIVEL: _____ Hrs. Q. _____ 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 *gridley.coop@correo.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
<p>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.</p> <p>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.</p> <p style="text-align: right;">Fecha: _____ de _____ de _____</p> <p>_____ Firma del Trabajador</p>

AUTORIZÓ

C.P. Mario Alberto Alayola Montañez
Coordinador General