



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

**DIRECCIÓN GENERAL DE
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**
COORDINACIÓN GENERAL
DE RECURSOS HUMANOS

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
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.	
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.	
	Fecha: _____ de _____ de _____
_____ Firma del Trabajador	

AUTORIZÓ

L. Der. Jorge Enrique Gamboa Díaz
Coordinador General

F-DGFA-CGRH-69/Rev:00



Administración
Central UADY



Av. Rafael Matos Escobedo No.731 Fracc.
del Parque C.P. 97160. Mérida, Yucatán



Tel. 9996.89.01.73
ext. 80147 | uady.mx

