



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

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

SOLICITUD PARA PAGO DE BECA PARA EDUCACIÓN ESPECIAL

TRABAJADOR(A): _____ Clave _____

DEPENDENCIA: _____

CATEGORÍA Y NIVEL: _____ Hrs. Q. _____

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE COMPLETO: _____

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

NOMBRE DE LA ESCUELA O INSTITUCIÓN A LA QUE ASISTE: _____

PERÍODO ESCOLAR ACTUAL: del _____ de _____ de _____ al _____ de _____ de _____

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 factura o recibo de pago de los meses cuyo pago solicita, expedidos por la escuela o Institución que preste el servicio.

	BUENO POR \$ _____ M/N
Recibí de la Universidad Autónoma de Yucatán, la cantidad de \$ _____ M/N (_____) en concepto de pago de beca de educación especial que refiere esta solicitud, correspondiente a los meses de _____.	
Esta prestación la recibo en cumplimiento con lo establecido en el Contrato Colectivo de Trabajo en vigor correspondiente 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-70/Rev:00

