

# SOLICITUD PARA EXENCIÓN DE PAGO DE INSCRIPCIÓN Y CUOTAS POR ESTUDIOS



**UADY**

DIRECCIÓN GENERAL  
DE FINANZAS  
Y ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN GENERAL  
DE RECURSOS HUMANOS

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

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

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

Tel: casa \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Con base en lo dispuesto en el Contrato Colectivo de Trabajo, solicito la expedición de la exención que indico en este documento, con el compromiso de entregar ante la Coordinación General de Recursos Humanos, los documentos que acrediten la realización de los estudios que se exenten, dentro de los quince días posteriores a la fecha en que finalice el período escolar que se autorice.

## DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA EXENCIÓN

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

TIPO DE BENEFICIARIO: trabajador-a ( ) hijo-a ( ) esposa ( ) concubina ( ) Estado civil: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Edad: \_\_\_\_\_ años

ESTUDIOS CUYA EXENCIÓN SOLICITA, INDICANDO GRADO ESCOLAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA O FACULTAD DONDE SE IMPARTEN ESOS ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

PERÍODO ESCOLAR: del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR PARA EXENCIONES POR ESTUDIOS DE IDIOMA, DIPLOMADO O POSGRADO

- Para estudios de idiomas impartidos en la Coordinación Institucional de Lenguas, deberá anexar calificación del período inmediato anterior para el cual se le haya otorgado exención.
- Para estudios de Diplomado, deberá anexar el documento que contenga la información correspondiente.
- Para estudios de posgrado, deberá anexar a la solicitud inicial, el Plan de Estudios. A partir de la segunda solicitud de exención, deberá anexar los documentos comprobatorios de haber aprobado los estudios para los cuales se haya otorgado la anterior exención.

Nota: Para estudios de nivel medio superior o superior, no se requiere exhibir calificaciones.

Para los fines que procedan, declaro formalmente que me hago responsable de la veracidad de la información contenida en este documento.

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del (la) trabajador (a)