



**SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SINDICATO DE INSTITUCIÓN
SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO CLÁUSULA 90 C.C.T.**

FECHA DE SOLICITUD: ____/____/____

OFICIO No. _____

AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE LA PETICIÓN

NOMBRE:

CARGO:

OPCIONES DE EXENCIÓN DE PAGO DE:

CURSO () TALLER () ESPECIALIDAD () CONGRESO () SEMINARIO () REVISIÓN DE ESTUDIOS ()
CERTIFICADO TOTAL DE ESTUDIOS () DIPLOMADO () MAESTRÍA () DOCTORADO () EXAMEN DE TITULACIÓN ()
PERGAMINO EN PIEL () TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL () OTRO ()

NOMBRE DEL PARTICIPANTE :

PARENTESCO : TRABAJADOR(A) _____ HIJO(A) _____ CÓNYUGE _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A) :

DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN :

CATEGORÍA :

NOMBRE DEL CURSO U OPCIÓN SEÑALADA :

FECHA DE INICIO Y TÉRMINO :

HORARIO : _____ DE: _____ A _____ HORAS.
DÍAS

SEDE :

COSTO :

**CORREO ELECTRÓNICO AL QUE LE PODAMOS ESCRIBIR
EN CASO DE SER NECESARIO** :

PARA REALIZAR ESTE TRÁMITE, ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD FOTOCOPIA DE:

- **TRABAJADOR:** ÚLTIMO TALÓN DE PAGO Y CREDENCIAL VIGENTE
- **HIJO(A):** ÚLTIMO TALÓN DE PAGO Y CREDENCIAL VIGENTE, ACTA DE NACIMIENTO
- **CÓNYUGE:** ÚLTIMO TALÓN DE PAGO Y CREDENCIAL VIGENTE, ACTA DE MATRIMONIO

PODRÁ SOLICITAR SU EXENCIÓN DE PAGO VÍA CORREO secretariadecultura.exenciones@gmail.com CON 2 DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN O DIRECTAMENTE EN OFICINAS UBICADAS EN AV. UNIVERSIDAD #779, 3ER PISO, COL. DEL VALLE. PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, FAVOR DE LLAMAR AL TELÉFONO 56058459, EN UN HORARIO DE 10:00 A 14:30 HORAS.

