**FORMATO DE EXENCIÓN DE PAGO**

Santiago de Querétaro, Qro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Solicito de la manera más atenta, la exención de pago, de acuerdo con la cláusula 50.38 de nuestro Contrato Colectivo de Trabajo vigente

# DATOS DEL TRABAJADOR OPCIONES QUE

ESTUDIARÁ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE: | INSCRIPCIÓN |  |
| CLAVE: | REINSCRIPCIÓN |  |
| NÚMERO DE PUESTO: |
| LUGAR DONDE LABORA: |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO: | CURSOS |  |
| PARENTESCO CON EL TRABAJADOR:  NÚMERO DE EXPEDIENTE DEL ESTUDIANTE: | DIPLOMADOS |  |
| ANOTAR EL NÚMERO DE REFERENCIA “**UNO”** DEL RECIBO DE PAGO DE LA INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCION QUE SE ENCUENTRA EN LA PARTE DE ABAJO A LA IZQUIERDA. | MAESTRÍA |  |
|  | CERTIFICADOS |  |
| ESCUELA O FACULTAD QUE INGRESARÁ: | IMPRESIÓN DE TÍTULO |  |
| DESCRIBIR: | DOCTORADO |  |
|  | TOTAL $ | |

|  |
| --- |
| TRABAJADOR |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |