



# Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas



## SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO

(SPA/SG/ F05)

Tuxtla Gutiérrez Chiapas; a 6 de Julio de 2022

**DR. HÉCTOR A. DE LEÓN GALLEGOS**  
**SECRETARIO GENERAL DEL COMITÉ EJECUTIVO**  
**DEL SPAUNACH**  
**Presente.**

Solicito la exención de pago conforme a lo dispuesto por la **cláusula 56** del Contrato Colectivo de Trabajo del SPAUNACH, en vigor, del siguiente trámite:

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | Inscripción al examen de selección para ingreso a la Universidad.                         |
| <input type="checkbox"/>            | Inscripción al curso preuniversitario de la UNACH.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Inscripción a las licenciaturas, diplomados y otros de la Universidad.                    |
| <input type="checkbox"/>            | Inscripción a cursos de idiomas en las escuelas y facultades de lenguas de la UNACH.      |
| <input type="checkbox"/>            | Pago de todos los derechos por trámite de titulación (Biblioteca, Carta de Pasante, etc.) |
| <input type="checkbox"/>            | Pago por derecho a expedición del título profesional o grado.                             |
| <input type="checkbox"/>            | 50% del costo por el servicio de trámite de la cédula profesional.                        |

### DATOS DEL DOCENTE

Nombre del académico(a):	Beatriz Adriana Torres Zenteno		
Dependencia de Adscripción:	Coordinación General de Universidad Virtual		
Categoría	Técnico Académico Titular T.C. "A"	Nº de Plaza	4042
Correo electrónico	btorres@unach.mx	Nº de Teléfono	9611767137

### DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA EXENCIÓN

Nombre del beneficiario: David Eduardo Pérez Torres

Tipo de beneficiario: Trabajador/a ☐ Cónyuge ☐ Hijo/a ☒ Concubino(a) ☐

Fecha de nacimiento: 17 de Mayo de 2004 Edad 18 años.

Nombre de la carrera o curso a exentar: Licenciatura en Arquitectura

Nombre de la Facultad a exentar: Facultad de Arquitectura Campus I

Semestre 1 N° Matricula y/o de ficha 100000003

Tipo de pago: Inscripción ☐ Inscripción y Colegiatura ☒ Reinscripción y Colegiatura ☐ Cuota ☐

### ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- Copia legible del último recibo de pago del sueldo.
- Copia del acta de nacimiento o matrimonio según sea el caso (beneficiarios).
- Copia de la Constancia de Concubinato

Atentamente

**"Por la Democracia y Autonomía Sindical"**

ELABORO

Firma del Trabajador

C.c.p.

Interesado.  
Delegado.  
Interesado  
Expediente Spaunach

RECIBO

Carlos Mario Galindo Aguilar

Nombre y firma del Delegado

