**SOLICITUD DE PAGO SINODAL**

Universidad Autónoma

de Baja California



Elija ciudad.**, Baja California,** Elija fecha actual

**COORDINACIÓN GENERAL Y/O**

**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

P R E S E N T E.-

Anteponiendo un cordial saludo, con fundamento en lo previsto en la cláusula 67 inciso o) del contrato colectivo de trabajo vigente UABC-SPSU, por medio del presente y de la manera más atento, solicito tenga a bien autorizar el pago de sinodal por haber intervenido en la segunda etapa del examen profesional o de grado, conforme la siguiente información:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL DOCENTE** | | |
| **Unidad de adscripción** | Elija unidad académica o administrativa de adscripción. | |
| **Número de empleado** | Escriba su número de empleado. | |
| **Tipo de examen e importe de pago** | | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL EXAMEN** | |
| **Nombre del alumno:** |  |
| **Institución de egreso:** |  |
| **Programa educativo**  **de egreso:** |  |
| **Nombre del trabajo de**  **terminal o tesis:** |  |
| **Fecha del acta de examen de grado:** | Elija fecha |

**A T E N T A M E N T E**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**NOMBRE Y FIRMA**

**Documentos Anexos**

□ Acta de examen de grado

□ Caratula de tesis o trabajo terminal

Expediente/Archivo