



SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA PARA EL PAGO DE CUOTAS Y SERVICIOS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FECHA	AÑO	MES	DIA
-------	-----	-----	-----

NOMBRE DEL TRABAJADOR (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES)		NO. DE EMPLEADO	
NOMBRE DEL ASPIRANTE O ALUMNO (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES)		PARENTESCO	
ASPIRANTE <input type="text"/>	ESTRUCTURA ORGÁNICO -PROGRÁMATICO	FOLIO	MATRICULA
ALUMNO <input type="text"/>			
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN O DE INGRESO	CATEGORIA DE INSCRIPCIÓN	CLAVES DE CONCEPTO	
AZCAPOTZALCO <input type="text"/>	MEDIO TIEMPO <input type="text"/>	1. INSCRIPCIÓN	
XOCHIMILCO <input type="text"/>	TIEMPO COMPLETO <input type="text"/>	2. REINSCRIPCIÓN	CONCEPTO
IZTAPALAPA <input type="text"/>	PARA EL PERIODO	3. TITULACIÓN	<input type="text"/>
CUAJIMALPA <input type="text"/>		4. OTRO ESPECIFICAR	<input type="text"/>

TRABAJADOR
NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN DE PERSONAL O PARSOAL UNIDAD
NOMBRE Y FIRMA

*ESTE FORMATO SE UTILIZA EN ORIGINAL Y 2 TANTOS:
T1 INTERESADO
T2 RH-UNIDAD
T3 SISTEMAS ESCOLARES

|