FORMATO DE SOLICITUD PARA EXENCIÓN DE PAGO

Tultitlán, Estado de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

LCDO. LUCIANO MEDINA ELENO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

MTRO. JUAN CARLOS VÁSQUEZ PÉREZ

DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Y VINCULACIÓN

P R E S E N T E

 Por este medio solicito a usted, se otorgue en mi favor el beneficio a ser exento del pago correspondiente al curso denominado: (CURSO, colocar modalidad y horario, por ejemplo INTRO SEMANAL DE 07:00 A 09:00) , que dará inicio el próximo día FECHA DE INICIO DEL CURSO, y concluirá el día FECHA DE TERMINO DEL CURSO, a fin de mejorar mis conocimientos, eficacia y eficiencia en el ámbito laboral, con motivo de haber sido beneficiado por las actividades desarrolladas por el Departamento de Educación Continua.

En caso de ser autorizado el beneficio solicitado, me comprometo cabalmente a observar y cumplir con todos y cada uno de los requisitos establecidos por el Departamento de Educación Continua.

Sin otro particular por el momento y en espera de contar con su apoyo, aprovecho sea la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA