



## SOLICITUD PARA TRÁMITE DE PRESTACION DE LENTES

R-GR-01-14-01

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2012.

Sustentado en la clausula No 53 del Contrato Colectivo de Trabajo 2010, del S.U.T.A.U.A.T, solicito el apoyo económico correspondiente a los \$2500.00 (Dos mil quinientos pesos 00/100 M.N) que como máximo está estipulado, o en su caso la cantidad que corresponda al presupuesto de lentes que se anexa al presente, mismo que está a mi nombre y dirigido a la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

### Datos del Docente

Nombre:  Núm. Empleado:

Unidad A. o Facultad a la que pertenece:

Domicilio

Curp.  Teléfono

Óptica  Fecha

Nombre y Firma del Docente

Nombre y Firma del  
Srio. General Local

Nombre y Firma  
Vo. Bo. SUTAUAT

LIC. JOSE ANTONIO SERNA HINOJOSA.

Anexar copia de: Recibo de pago como docente de la Universidad Autónoma de Tamaulipas

c.c.p.- Archivo