



# SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS

REV A

## SOLICITUD DE REEMBOLSO (CUOTA INTERNA)

Lugar y fecha de elaboración por el docente

### DATOS DEL DOCENTE

Nombre

PTC

PHL

Núm. de empleado

Zona

UAM, Facultad, Preparatoria o Instituto

### DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre

Parentesco

Escuela donde estudia

Matricula

Carrera que estudia

Periodo

Promedio

Factura

Correo electrónico

Firma del docente

Secretario del Comité Ejecutivo Local

#### Anexar copia con los siguientes documentos:

*Reembolsos la primera vez:*

- Comprobante de domicilio (ej. Recibo de CFE)
- Factura PDF y XML (digital y en su formato original por e mail), constancia de estudios vigente, comprobante de nómina, plan de estudios, duración y plan de pagos del programa. (Cumplir con los objetivos específicos de la factura y de la constancia de estudios:

*Reembolsos posteriores:*

- Factura PDF y XML (digital y en su formato original), constancia de estudios vigente, comprobante de nómina.

Fecha de recepción por el Secretario Local

Fecha de recepción SUTAUAT Prestaciones