**SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO DE INSCRIPCIÓN**

**CORRESPONDIENTE A LA ESCOLARIDAD**

Ensenada Baja California, a\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

Lic. Eliazar Medina Sandoval

Subdirector de Servicios Administrativos

# Presente:

Me dirijo a usted para solicitarle de la manera más atenta, tenga a bien autorizar mi petición de exentar en el pago de la inscripción correspondiente a la escolaridad para el ciclo escolar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acuerdo con el punto 14 de la minuta SEP-SNTE del 26 de mayo de 1995, en el entendido que deberá aprobar todas las materias de su semestre correspondiente.

Quedando en el entendido de que observaré la normatividad vigente emitida por la SEP en el disfrute de ésta prestación.

El (la) que suscribe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trabajador(a)de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (indicar nombre de la escuela, centro de trabajo)

Marcar con (X)la relación de parentesco: padre\_\_Madre\_\_Esposo\_\_Esposa\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudiante de la licenciatura en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con número de control: \_\_\_\_\_\_\_quien cursará el semestre numero: \_\_\_\_\_

Agradezco de antemano su atención y quedo de usted.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**