



SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO
DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL
ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

SOLICITUD DE APOYO PARA TESIS

FECHA: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A): _____
CENTRO DE TRABAJO: _____
PLAZA: DOCENTE (___) ADMINISTRATIVA (___) **E-MAIL:** _____
TEL: _____ **TEL. OFICIAL:** _____ **CEL.** _____

UNIVERSIDAD : _____
MAESTRÍA : _____
 DESCARGA ACADEMICA: 50 %
 LICENCIA CON GOCE DE SUELDO
PERIODO:
INICIA EL DIA: _____ de _____ de _____.
CONCLUYE EL DÍA: _____ de _____ de _____.

SE ANEXA A LA PRESENTE SOLICITUD LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- **CONSTANCIA DE TITULACIÓN EN TRÁMITE Y/O ESTUDIOS**

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE