Centro Universitario, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Formato: CDUAQ-1***

Control de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**COMITÉ DE DERECHOS DE LA U.A.Q.**

**PRESENTE**

**AT’N SECRETARÍA ACADÉMICA DE LA U.A.Q.**

**Solicitud de exención:**

1.- Servicio académico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.- Adscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.- Monto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.- Programa Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.- Justificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos del solicitante:**

6.- Expediente De Alumno:

7.- Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.- Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | **DIRECTOR DE LA UNIDAD ACADÉMICO O RESPONSABLE AUTORIZADO** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| (Nombre y firma) | (Nombre y firma) |

**Dictamen del comité:**

9.- Procede la solicitud: Si □ No □ Justificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Fecha:\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

**INSTRUCCIONES DE LLENADO PARA CADA UNO DE LOS CAMPOS DEL FORMATO CDUAQ-1**

Control de solicitud: Será llenado por el comité.

**Datos sobre la exención**

Campo 1.- Anotar la descripción del servicio académico que se desea exentar de pago, por ejemplo: inscripción, reinscripción, curso, diplomado, ceremonia de titulación, certificado parcial o total, impresión de título, credencial, examen, consulta de banco de datos, impresión de Kárdex, constancia de inscripción o egresado, etc.

Campo 2.- Especificar la Adscripción, Facultad, Plantel de Escuela de Bachilleres, Campus, Departamento o Área, a la cual pertenece el servicio académico.

Campo 3.- Poner el monto en dinero a exentar del servicio académico.

Campo 4.- Mencionar el programa académico o carrera a la cual pertenece el servicio académico si es que aplica.

Campo 5.- Escribir la justificación o motivo por el cual no se puede cubrir el monto del servicio.

**Datos del solicitante**

Campo 6.- Indicar el número de expediente de alumno si es que el solicitante, es o fue, alumno de la U.A.Q., indicando si se encuentra inscrito marcando la casilla correspondiente.

Campo 7.- Anotar el nombre completo de la persona que va a ser beneficiaria de la exención de pago.

Campo 8.- Correo electrónico de la persona que va a ser beneficiada.

**Dictamen del comité**

Campo 9.- Estos datos serán llenados por el comité.