\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Chiapas a de \_\_\_ del 202 .

**ASUNTO:** *SOLICITUD DE PAGO POR REVISION DE TESIS.*

**DRA. ESMERALDA GARCÍA PARRA**

**SECRETARIA GENERAL DEL SITAUNICACH**

**PRESENTE**

Por medio del presente y en ejercicio del derecho que me atribuye el Artículo 8° Constitucional, Artículo 375 de la ley federal del Trabajo, 358 Fracción I de la Ley Federal del Trabajo y Convenios Internacionales 87 y 98 de la OIT, manifiesto mi voluntad de intervenir directamente en la defensa, ejercicio y trámite de mis prestaciones diversas contenidas en el Contrato Colectivo de Trabajo en Vigor, por lo que con base en la **Cláusula 133** del Contrato Colectivo de Trabajo 2024-2026, me dirijo a usted a fin de solicitar el trámite correspondiente para el pago de **$ 700.00 (Setecientos pesos 00/100 M.N.)** por haber participado como **Revisor de Tesis**, mismos que enlisto:

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Anotar el nombre de cada alumno** | **\* Anotar el título de la tesis.** |
|  |  |
|  |  |

Sin más por el momento, quedo de usted.

PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL Y 2 COPIAS MÁS.

\* DOCUMENTO DE PETICIÓN ORIGINAL CON FIRMA, NOMBRE Y ADSCRIPCIÓN.

\* AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN.

**ATENTAMENTE**

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

**NOMBRE:**

**ADSCRIPCIÓN Y CATEGORÍA:**

**Correo:**

C.c.p. Interesado.