Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Filosofía y Letras
Departamento de Nóminas
Tels: 83-76-06-20, 83-76-07-80,83-52-42-50

Fecha: / /

Nombre:_____RFC:_____
Dependencia:_____
Dirección:_____ CP:_____
Teléfono:_____Celular:_____
Autorizo a la facultad de Filosofía y Letras de la U.A.N.L., a que me descuenten un curso de _____de Nivel _____en un horario de _____correspondiente al Semestre _____.
Cantidad a descontar $_____
No. Quincenas:_____

_____ Contraloría

_____ Nombre y Firma del Solicitante