Bogotá D.C., fecha: día - mes –año

Doctor Nombre el subdirector (a) de personal

Subdirector de Personal

Universidad Pedagógica Nacional

Ciudad

**Referencia: Autorización de descuento por nómina – curso de idiomas**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por medio del presente escrito autorizo a la Subdirección de Personal que se descuente de mi sueldo la suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M/cte. ($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), valor que se debe destinar para el pago del (los) curso (s) que dicta el Centro de Lenguas de la Universidad, en el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre del año \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  |

Agradezco, que el descuento se realice en cuotas iguales, cada una por

valor de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M/cte. ($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), las cuales deben ser descontadas de mi sueldo del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Para información de la Universidad, el (los) curso (s) será (n) tomado (s) por:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Identificación** | **Curso** | **Parentesco** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cordialmente,

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

Firma VoBo

Nombre: Subdirección de personal

N° Identificación: Universidad Pedagógica Nacional

Dependencia: