**2017-2019**

COMISIÓN MIXTA DE VIVIENDA  
CLÁUSULA 157 DEL CCT

Nombre del maestro(a): No. Empleado:

Unidad de Adscripción:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **—-- . .**  **• CHECK LIST PARA SOLICITUDES DE CRÉDITO DE VIVIENDA** | | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Carta de petición solicitud de crédito (Académico(a)). |  |
| 2 | Carta de Recursos Humanos con información de antigüedad en la Unisón. |  |
| 3 | Recibo de Nómina las dos últimas quincenas actuales. |  |
| 4 | Recibo del Predial del inmueble del año actual. |  |
| 5 | Llenado de formato de solicitud. |  |
| 6 | Cotización con presupuesto por un Ingeniero Civil y/o Arquitecto. |  |
| 7 | Croquis de casa habitación. |  |
| 8 | Plano arquitectónico. |  |
| 9 | Formato de Contraloría para pago por transferencia bancaria. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHECK LIST COMPLEMENTO DE DOCUMENTOS PARA ANTICIPO DE VIVIENDA** | |  | **OBSERVACIÓNES** |
|  | Copia del Acta de matrimonio. |  | |
|  | Copia del contrato de compra venta. |  | |
|  | Si en su caso el cónyuge es Académico y solicita crédito para alcanzar a cubrir el monto del anticipo, deberá entregar la misma documentación por separado. |  | |

**NOTA:** En caso del recibo de predial no se encuentre a su nombre, presentar el acta de matrimonio del cónyuge.

UNIVERSIDAD DE SONORA

FONDO DE CRÉDITOS ESPECIALES INSTITUIDO POR LA UNIVERSIDAD  
PARA LOS TRABAJADORES ACADÉMICOS

SOLICITUD PARA AMPLIACIÓN  
Y/O REMODELACIÓN DE VIVIENDA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | CANTIDAD SOLICITADA | PLAZO- QUINCENAS | FOLIO No. |
|  |  |  |  |
| DATOS DEL SOLICITANTE | USO EXCLUSIVO UNI-SON | | |
| NOMBRE | FECHA EMISIÓN | IMPORTE | PLAZO |
|  |  |  |  |
| No. EMPLEADO FECHA DE INGRESO ADSCRIPCIÓN PUESTO |
| AÑOS DE SERVICIO |  | VENCIMIENTO |
|  |  |  |

DOM. PARTICULAR

MOTIVO DE LA SOLICITUD DELPRÉSTAMO

TELÉFONO

CIUDAD



| POR LA UNIVERSIDAD | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
| APROBADO | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| POR EL STAUS | | | |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FiRMA |
| APROBADO | APROBADO | APROBADO | APROBADO |

FIRMA

INDISPENSABLE: ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

OBSERVACIONES:

Por el presente PAGARÉ reconozco deber y me obligo a pagar incondicionalmente en esta ciudad o en cualquier otra en que se me requiera de pago a la UNIVERSIDAD DE SONORA o a su orden, el día > la

cantidad de: $ SON: ( )

De no verificarse el pago de la cantidad que este PAGARÉ expresa el día de su vencimiento abonaré

el rédito de por ciento mensual por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro más los gastos

que por ello se originen.

Otorgante \_\_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ de de 20

Domicilio Firma

033479

S 7 K ■ 7 7 7 G A 7 7 7 ©; f T '.77. © B A © .777 B © 777 1 © B© © © © © ©7 7 © © © 7© © 7. ©7

STAUS

Universidad de Sonora

Hermosillo, Sonora., a 14 de enero de 2020

Niños Héroes No. 101, entre Garmendia y Guerrero. Col. Centro. Hermosillo, Sonora, México. C.P. 83000 Teléfonos: (01 662) 311-28-02, 311-24-96 y 311-12-64.

[www.staus.rnx](http://www.staus.rnx)

C. Subdelegado del Instituto Mexicano del Seguro Social. Presente.

El que suscribe C. DR. SERGIO BARRAZA FÉLIX, con Registro Federal de Contribuyentes BAFS630128 R4A , con clave única de Registro de Población (CURP) BAFS630128HSRRLR06 y señalado para oir y recibir notificaciones en el domicilio fiscal ubicado en Niños Héroes 101, / Garmendia y Guerrero. Col. Centro. Hermosillo, Sonora, C.P 83000, así como correo electrónico: [finanzastaus@gmail.com](mailto:finanzastaus@gmail.com).

Por medio del presente vengo a solicitar atentamente lo siguiente:

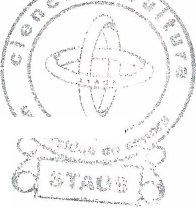
1.- Actualización de Representante Legal

Anterior: C. CUAUHTEMOC GONZÁLEZ VALDÉZ

Actual: C. SERGIO BARRAZA FÉLIX (SE ADJUNTA PODER LEGAL: TOMA DE NOTA ANTE LA JUNTA DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE CON VIGENCIA DEL OCTUBRE DE 2019 a OCTUBRE DE 2021).

2.- Actualización de los Certificados Digitales electrónicos, Llave Privada, Usuario y Contraseña. Número Patronal de Identificación electrónica. (NPIE).

Se adjunta copia del Acta Constitutiva-, Copia del Poder Legal.

Por lo anterior, solicito se me tenga por recibida la presente solicitud.

Atentamente\* / í¡

B?©,© v©<. 'v

DR. SEROJO BARRAZA FÉLIX

Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora. Registro Patronal E6474095107

R.F.C del Patrón STA7612099Y7