UNIVERSIDAD DE SONORA

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

**SOLICITUD DE CRÉDITO ESPECIAL**

LUGAR Y FECHA

CANTIDAD SOLICITADA PLAZO-QUINCENAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | USO EXCLUSIVO UNI SON | | | |
| NOMBRE | | FECHA EMISIÓN | IMPORTE | | PLAZO |
|  | |  |  | |  |
| No. EMPLEADO | |
| FECHA DE INGRESO | | AÑOS DE SERVICIO |  | | VENCIMIENTO |
| ADSCRIPCIÓN | |  |  | |  |
| PUESTO | | MOTIVO D | E LA SOLICITUD DEL | | PRÉSTAMO |
| DOM. PARTICULAR | |  | | | |
| TELÉFONO  CIUDAD  INDISPENSABLE: ANEXAR ÚLTIMO TALÓN CHEQUE  FIRMA | |  | | | |
|  | | | |
| INDISPENSABLE:  ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS | | | |
| POR LA UNIVERSIDAD | | POR EL STAUS | | | |
|  |  |  | |  | |
| APROBADO | APROBADO | APROBADO | | APROBADO | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |

**DICTAMEN:**

**RECHAZADO**

**APROBADO Q**

**MOTIVOS:**

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: ( 1

De no verificarse el pago de la cantidad que este PPAGARÉ 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