**AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE CONVOCATORIA APOYO PARCIAL A ACADÉMICOS(AS) PARA ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE CÓMPUTO 2021**

**MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA BANCARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fecha |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Delegación  |  |

Por medio del presente escrito, solicito y autorizo al Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora, para que cubra mediante transferencia electrónica bancaria el pago del apoyo establecido en el dictamen de la Convocatoria Apoyo Parcial a Académicos(as) para Adquisición de Equipo de Cómputo 2021, mismo depósito que solicito se efectue en mi número de cuenta bancaria cuyos datos se indican a continuación:

.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Titular de la Cuenta Bancaria(Debe corresponder al académico solicitante de la beca) |   |
| RFC del Titular de la Cuenta Bancaria |  |
| Nombre de la Institución Financiera |  |
| Número de Cuenta Bancaria |  |
| Clabe Interbancaria (18 dígitos) |  |
| Correo Electrónico Institucional Unison del Maestro |  |
| Número de teléfono para contacto |  |

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

Nombre completo del académico(a) solicitante de la beca

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

Firma del académico(a) solicitante de la beca