

# 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
No. EMPLEADO _____			PLAZO
FECHA DE INGRESO _____		AÑOS DE SERVICIO	VENCIMIENTO
ADSCRIPCIÓN _____			
PUESTO _____		MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL PRÉSTAMO	
DOM. PARTICULAR _____			
TELÉFONO _____		INDISPENSABLE: ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS	
CIUDAD _____			
INDISPENSABLE: ANEXAR ÚLTIMO TALÓN CHEQUE			
_____ FIRMA			
POR LA UNIVERSIDAD		POR EL STAUS	
APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
OBSERVACIONES:			

DICTAMEN: \_\_\_\_\_

APROBADO

RECHAZADO

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: ( \_\_\_\_\_ )

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 \_\_\_\_\_

# 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 _____	AÑOS DE SERVICIO _____		VENCIMIENTO _____
FECHA DE INGRESO _____			
ADSCRIPCIÓN _____	<b>MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL PRÉSTAMO</b>		
PUESTO _____			
DOM. PARTICULAR _____			
TELÉFONO _____			
CIUDAD _____			
INDISPENSABLE: ANEXAR ÚLTIMO TALÓN CHEQUE	INDISPENSABLE: ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS		
FIRMA _____			
<b>POR LA UNIVERSIDAD</b>		<b>POR EL STAUS</b>	
APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
OBSERVACIONES:			

DICTAMEN: \_\_\_\_\_

APROBADO

RECHAZADO

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: ( \_\_\_\_\_ )

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 \_\_\_\_\_

# 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
No. EMPLEADO _____			PLAZO
FECHA DE INGRESO _____		AÑOS DE SERVICIO	VENCIMIENTO
ADSCRIPCIÓN _____			
PUESTO _____		MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL PRÉSTAMO	
DOM. PARTICULAR _____		INDISPENSABLE: ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS	
TELÉFONO _____			
CIUDAD _____			
INDISPENSABLE: ANEXAR ÚLTIMO TALÓN CHEQUE			
FIRMA _____		POR EL STAUS	
POR LA UNIVERSIDAD		POR EL STAUS	
APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
OBSERVACIONES: _____			

DICTAMEN: \_\_\_\_\_

APROBADO

RECHAZADO

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: ( \_\_\_\_\_ )

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 \_\_\_\_\_