**AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE APOYO A EVENTOS ACADÉMICOS**

**MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA BANCARIA**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Departamento de Adscripción  |  |

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 apoyo a eventos académicos relativo a la convocatoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 del apoyo) |  |
| 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 del apoyo

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

Firma del académico(a) solicitante del apoyo

**NOTA: Favor de Adjuntar INE, RFC Y CURP**