|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE SONORA**"**El saber de mis hijos****hará mi grandeza”**UNIDAD REGIONAL SURVICERRECTORÍASOLICITUD DE VEHÍCULO |

|  |
| --- |
| **Datos del Solicitante** |
|  |
| Nombre: |  |
|  |  |
| Cargo/puesto: |  |
|  |  |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: |  |
|  |  |  |  |
| **Datos del Evento** |
|  |
| Nombre del evento académico, cultural o deportivo al que se asistirá: |
|  |
|  |
| Lugar del evento: |  |
|  |  |
| Vehículo de uso local |  | Vehículo de uso foráneo |  | N° de Pasajeros: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Fecha en que se solicita el Vehículo: |  |
|  |  |
| Nombre de quien conducirá el Vehículo: |  |
|  |  |
| Nombre y Firma del Solicitante |  | Vo. Bo. del Jefe de Departamento |
|  |  |
|  |
| **Control de Entrega-Recepción****Vehículo Asignado:**  |
|  | **SENTRA CVT 2009, COLOR BLANCO, PLACAS WDN 4350** |
|  |  |
|  | **Particular:**  | **Modelo:** |  | **Placas:** |  |
|  |
| **Concepto** | **Entrega** | **Recepción** | **Observaciones** |
| Kilometraje |  |  |  |
| Gasolina |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Llanta Extra |  |  |
| Herramienta (agregar lista) |  |  |
| Interiores |  |  |
| Exteriores |  |  |
|  |
|  | Nombre y Firma | Nombre y Firma | Fecha: |
| **Solicitante** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Director D.C. I.**  |  |  |  |

**Requisitos:**

1. Entregar copia de licencia vigente del conductor del vehículo.
2. Si el regreso es en fin de semana, es necesario guardarlo en el estacionamiento de la UNISON, y entregar las llaves y herramientas a primera hora el lunes siguiente en la División de Ciencias e Ingeniería, para su control.
3. En caso de presentarse algún siniestro, encontrará la copia de la póliza del seguro en la guantera del vehículo y deberá considerar lo siguiente:
* Llamar inmediatamente al O1(800) 900 1292 en México y 1866 433 3231 en Estados Unidos.
* Tomar nota del número de reporte que le proporcionarán cuando llame a los teléfonos anteriormente citados.
* Si requiere ayuda adicional podrá llamar al Sr. Ramón Pedro Castro Santeliz, Agente de Seguros de la empresa Axa Seguros, S.A. de C.V. a los teléfonos (662) 210 2170 y 210 2180.
* El C.P. Juan de Dios Cáñez Moreno, empleado de la Tesorería General será la persona encargada de la administración de esta póliza.