|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE SONORA**    "**El saber de mis hijos**  **hará mi grandeza”**  UNIDAD REGIONAL SUR  VICERRECTORÍA  SOLICITUD 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.