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

FORMATO-GUÍA PARA SOLICITUD DE APOYO-ACADEMICOS / VICERRECTORÍA URS

**Datos del solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Número de empleado: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Departamento: |  |

**Datos de la actividad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyo Solicitado |  |
| Descripción del apoyo: |  |
| Indicador del PDI en el que impacta |  |
| Nombre y No. de proyecto: |  |
| Ubicación o Área de resguardo: |  |

**Monto y rubro solicitado:**

|  |  |
| --- | --- |
| No. Cotización: |  |
| Proveedor: |  |
| Monto $ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del solicitante |  | Nombre y fecha de recepción (Vicerrectoría): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Monto y rubro autorizado por la Vicerrectoría: |  |