|  |
| --- |
| **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:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **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 Vicerrectoría URS, 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.