|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE SONORA**"**El saber de mis hijos****hará mi grandeza”**Campus NavojoaDirección AdministrativaSOLICITUD 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**  |  |  |  |

**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 Dirección de Campus Navojoa, 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 a la línea telefónica que se indica en la póliza.
* Tomar nota del número de reporte que le proporcionarán cuando llame a los teléfonos anteriormente citados.
* Si requiere ayuda adicional podrá llamar al Dr. Modesto Barrón Wilson, Secretario del Campus Navojoa.