Hermosillo, Sonora., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_

**CARTA COMPROMISO PARA COMPROBACIÓN DEL APOYO OTORGADO**

SINDICATO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD DE SONORA

Presente. -

ATN. COMISIÓN DE APOYO A EVENTOS ACADÉMICOS

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mexicano, mayor de edad, en mi carácter de agremiado al Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora, con numero de empleado, adscrito al departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Universidad de Sonora, con el debido respeto comparezco ante Usted para exponer que:

Por medio del presente escrito, y en relación a la solicitud y documentos presentados ante la Comisión de Apoyo a Eventos Académicos del Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora para el trámite y gestión del Apoyo a Eventos Académicos correspondientes a la convocatoria emitida en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_, relativa al mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; señalo que la misma se realizó de conformidad con el reglamento de apoyo a eventos académicos vigente, en lo sucesivo el “reglamento” por lo cual, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que conozco los derechos y obligaciones que el “reglamento” contempla para los beneficiarios de los apoyos, por ello es que a través del presente memorial me comprometo a realizar la comprobación de los gastos de los recursos que se me autoricen y acrediten a mi cuenta bancaria destinados para el evento debidamente detallado en la solicitud formulada, **en un periodo máximo de siete días posteriores al cierre del mes del ejercicio del recurso**, de conformidad con lo que establece el artículo 36 del “reglamento”, enterado de que en caso de incumplimiento de la obligación que este último dispositivo establece, seré acreedor de la sanciones contenidas en el artículo 39 del mismo ordenamiento.

En ese tenor, en caso de no cumplir con la respectiva comprobación, acepto que la suma total de apoyo, o bien, la parte proporcional que se omita comprobar, se considere una deuda y autorizo al Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora y/o a la Comisión de Apoyo a Eventos Académicos del Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora para que gire oficio a la Universidad de Sonora con el fin de que se sirva retener, en vía de descuento, de la nómina del suscrito(a) como trabajador, el importe que resulte del gasto no comprobado, para que dicho monto me sea descontado por cualquier concepto de nómina.

PROTESTO LO NECESARIO

Hermosillo, Sonora a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HUELLA PULGAR DERECHO