

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA**  
**Dirección de Recursos Financieros**  
**Departamento de Tesorería**

Por este conducto me permito informar sobre los datos bancarios, mismos donde **solicito y autorizo** al Instituto Tecnológico de Sonora, realice los pagos por medio de transferencias electrónicas, por los diferentes conceptos ofrecidos al Instituto Tecnológico de Sonora.

Nombre del alumno:	
R.F.C.:	
e-mail:	
Teléfono:	
Cuenta bancaria:	
Cuenta CLABE: (18 dígitos)	
Banco:	

Sin más por el momento, me despido muy atentamente.

Nombre y firma del alumno: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Semestre No: \_\_\_\_\_

**Notas:**

- Por su seguridad y validar la información presentada, se solicita copia de estado de cuenta bancario o contrato de apertura donde se refleje:
  - Cuenta bancaria y cuenta CLABE (18 dígitos).
  - Nombre del beneficiario (alumno) y del banco
- En caso de presentar un documento distinto a los mencionados en punto anterior, para que pueda tener validez deberá:
  - Ser expedido por Institución Bancaria.
  - Tener el nombre y firma del ejecutivo bancario
  - Tener sello del banco.
- Anexar copia de su credencial de elector, por ambos lados.
- Se procederá al registro de información para pago hasta que el expediente se encuentre completo (formato de alta completo y firmado, copia de documento validado por el banco y copia de identificación por ambos lados).
- La documentación puede ser entregada en Departamento de Tesorería, o bien enviarlo al correo [transferencias@itson.edu.mx](mailto:transferencias@itson.edu.mx)
- En caso de existir cambios de las cuentas bancarias registradas a nombre del proveedor, estos se deberán informar cuando menos con 30 días de anticipación, ya que los pagos que se encuentren en trámite se realizarán a la cuenta que está activa en nuestro sistema, hasta la fecha en que el Instituto notifique del cambio.