

, Sonora a de junio de 2025

M.A. Carlos Armando Yocupicio Castro

Tesorero General
Universidad de Sonora
P r e s e n t e

Quien suscribe la presente identificada/o con número de expediente a Usted solicitando tenga a bien autorizar a quien corresponda, la devolución de la suma de pesos, () que fue entregada a esta Institución, por concepto de pago del curso especial de verano 2025, para cursar la materia , con la clave lo anterior debido a que, al no cubrirse el total de estudiantes requeridos para su apertura, éste fue cerrado, tal y como lo establecen los Lineamientos, o bien, por una situación excepcional que en su momento justifiqué en la Coordinación de los cursos especiales de verano.

Al respecto, le adjunto la ficha de matrícula y la copia del recibo de pago correspondiente, solicitando que dicho monto sea depositado en mi cuenta cuyos datos son los siguientes:

Nombre del titular de la cuenta:
Número de cuenta de débito:
Clabe interbancaria (18 dígitos):
Nombre del Banco:

Sin otro particular que tratar de momento, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

C.c.p. , Coordinador/a Administrativo del campus

Nota: En caso de que no se abra el Curso Especial de Verano, el estudiantado podrá solicitar la devolución del pago ante la Dirección Administrativa de su Campus, utilizando este formato diseñado para tal fin. Fecha límite para entregar EN FÍSICO este documento el día viernes 13 de junio de 2025. Si el monto no fuere solicitado, éste quedará como saldo a favor en la cuenta- expediente del estudiante. La devolución se realizará en la tercera semana de agosto de 2025.

