

Santiago de Querétaro, Qro., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO**  
**PRESENTE.**

**AT'N. MTRO. ARTEMIO SOTOMAYOR OLMEDO**  
**Director de Recursos Humanos**

Solicito a Usted, de la manera más atenta, considerar como **salarios asimilados** a:

Nombre: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_

Título ó comprobante de estudios presentado: \_\_\_\_\_

Se solicita el alta como salarios asimilados para realizar las siguientes actividades:

Descripción de las actividades que realizará el prestador de servicios.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Realizará estas actividades en el periodo correspondiente a:

Periodo de tiempo en el cual realizará las actividades que se le solicitan: (Especificar: Horario, Día, quincena, mes, etc.)

Cantidad a pagar al prestador de servicios,

Monto total a pagar por el periodo señalado después de impuestos: señalar monto neto, después de impuestos.

*"EL PRESTADOR DE SERVICIOS" está de acuerdo en que "LA UNIVERSIDAD" cumpla con la obligación de retenerle el impuesto sobre la renta que se genere en términos de lo establecido por la Ley del Impuesto Sobre la Renta vigente, Artículo No. 94, fracción V.*

Justifico su elección por las siguientes razones:

Redactar justificación describiendo las razones por las cuales el prestador de servicios fue solicitado para realizar las actividades encomendadas.

\_\_\_\_\_

**Atentamente.**

**Solicitante de alta :**

Departamento y Facultad : \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Cargo del solicitante: \_\_\_\_\_ Núm. Extensión \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante :

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DIRECTOR Ó SECRETARIO ADMINISTRATIVO:

**El solicitante de alta deberá llenar este documento en digital, imprimir y presentar con firmas en tinta azul.**

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Tel. 01 (442) 192 12 00 Ext. 3340