

Santiago de Querétaro, Qro., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO

## PRESENTE.

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

Solicito a Usted, de la manera más atenta, se me considere como **salarios asimilados los honorarios** que percibo, así como también se me retenga el impuesto correspondiente, por los cuales se me extenderá la constancia respectiva al final del ejercicio por la prestación de mis servicios personales independientes en esta Máxima Casa de Estudios.

Fundo mi petición, en el Artículo No. 94, fracción V de la Ley del Impuesto Sobre la Renta vigente.

La vigencia de la presente solicitud será al 31 de diciembre del año en curso.

Agradezco su atención a la presente.

### A T E N T A M E N T E

Nombre: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Domicilio:  
Calle \_\_\_\_\_ núm Ext \_\_\_\_\_ núm.Int. \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Departamento y Facultad en la que prestará sus servicios: \_\_\_\_\_  
Solicitante de alta: \_\_\_\_\_ Núm. Extensión \_\_\_\_\_  
Clave de trabajador (En caso tenerla): \_\_\_\_\_  
Teléfono local: Clave lada (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**Para trabajadores de nómina semanal, quincenal y jubilados.**

Centro de gasto \_\_\_\_\_ \*Solicitar centro de gasto al secretario administrativo de la facultad donde prestará sus servicios.

Firma: \_\_\_\_\_

**Llenar el presente documento digitalmente, imprimir y anexar copias tamaño carta y legibles de:**

1. Copia de **"constancia de situación fiscal" ó "acuse único de inscripción al registro federal de contribuyentes"** En caso de ser extranjero presentar formato migratorio de residencia permanente y/ó formato migratorio de residencia temporal con permiso de trabajo.
  2. **CURP actualizada.** Podrá solicitarla en la siguiente liga <https://www.gob.mx/curp/>
  3. **Identificación oficial vigente (Ambos lados en el frente de la página).** IFE, INE, Pasaporte, Licencia de manejo vigente, Cédula profesional
  4. **Comprobante de domicilio no mayor a dos meses (Que coincida con los datos que indica en el presente documento).** Recibo de: luz, agua ó teléfono fijo.
  5. **Último comprobante de estudios.** Certificado, Título, Cédula profesional.
- En caso de pago por transferencia bancaria, adjuntar carátula bancaria, que contenga: Nombre del banco, Nombre del beneficiario, cuenta y CLABE interbancaria. **c.c.p. - Interesado.**

Nivel de revisión 1