

Santiago de Querétaro, Qro., _____ de _____ de 2021

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO P R E S E N T E.

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. _____ Colonia _____

Localidad _____ Código Postal _____

Municipio _____ Estado _____

Teléfono local: Clave lada (____) _____ Celular _____

e-mail: _____ (Correo para timbrado fiscal/Contacto)

Clave de trabajador (En caso tenerla): _____

Departamento y Facultad en la que prestará sus servicios: _____

Actividades a desempeñar : _____

Horario de actividades: _____

Solicitante de alta: _____ Núm. Extensión _____

Firma: _____

Lenar esta solicitud digitalmente, imprimir y presentar original con firma en tinta azul.

Anexar copias tamaño carta legibles de:

1. Copia de "constancia de situación fiscal" ó "acuse único de inscripción al registro federal de contribuyentes" EXPEDIDA EN 2021. 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.**

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