



Hermosillo, Sonora a _____

Instituto de Becas y Crédito Educativo del Estado de Sonora
Departamento de Servicios
At'n Programación de Pagos
P r e s e n t e.-

Por Medio de la Presente, solicito y autorizo que el pago correspondiente al crédito educativo a nombre de _____ contratado con ese Instituto me sea depositado de la siguiente forma:

Cuenta bancaria: _____

CLABE interbancaria: _____

Institución bancaria: _____

Titular de la cuenta: _____

Fecha de Integración: _____

Acepto de conformidad que dicho importe se dará por dispuesto, una vez que sea depositado en la cuenta de referencia.

A t e n t a m e n t e

Nombre y Firma del Acreditado

No. Expediente _____