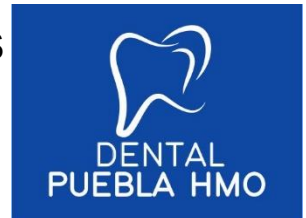




SINDICATO DE TRABAJADORES DEL CECYTES

"Unidos por la Educación y Seguridad en el Trabajo"



_____, Sonora, a _____ de _____ del 20 ____.

Cantidad solicitada: _____ Plazo Quincenal: _____

DEUDOR PRINCIPAL

Nombre: _____

No. de Empleado: _____ Adscripción: _____

Puesto: _____ Antigüedad en el Colegio: _____

Tipo de Nombramiento: Definitivo: _____ Fijo: _____

Domicilio Particular: _____

Ciudad: _____ Teléfono: _____

Firma del Deudor Principal

CLABE Interbancaria

Banco

PAGARÉ

Número	1 de 1
--------	--------

Bueno por	\$
-----------	----

Debo y pagaré incondicionalmente por este pagaré a la orden del **SINDICATO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SONORA (SITCECYTES)** y/o **LILIA ERÉNDIRA MEXÍA GONZÁLEZ**, en la Ciudad de Hermosillo, Sonora, el día ____ del mes de _____ de 202__.

La cantidad de _____ cero centavos moneda nacional.

Valor recibido a mi entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1 al 1 y todos están sujetos a la condición de qué, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de 7.25% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

SUSCRIPTOR

Nombre	
Domicilio	
Teléfono	
Firma	

Acepto

AVAL

Nombre	
Domicilio	
Teléfono	
Firma	

Acepto