**CARTA RECLAMACIÓN**

     ,Sonora a de de

No. SINIESTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (DATO PARA SER LLENADO POR ÁREA DE SEGUROS)

**FAVOR DE USAR TINTA AZUL PARA LA FIRMA Y LLENAR EN COMPUTADORA**

\*SOLICITO PAGO EN ESPECIE:

**Compañía Seguros ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Seguros Azteca Daños.**

**P r e s e n t e.-**

Por medio del presente, me dirijo a ustedes de la manera más atenta, para notificar la formal reclamación del evento ocurrido el día  del mes de del año , en las instalaciones que ocupa la escuela: , turno , u Oficina Administrativa , con CCT: , en el domicilio: , y siendo responsable quien funge como Directora(or), de la Escuela , o bien en mi carácter de Director de área , razón por la cual, solicito la indemnización por los bienes afectados derivados del evento de: Robo con violencia , Incendio  , Desastre natural , donde resultaron dañados los siguientes bienes propiedad de Servicios Educativos del Estado de Sonora:

Mismos que cuentan con un monto estimado de reclamación, en base a la(s) cotización(es) hasta por , Cantidad con letra: (Son/100 M.N.)

Nombre del solicitante de la reclamación: , Puesto que desempeña: , Teléfono Celular:, Teléfono Particular:, Correo Electrónico:

Nombre del Supervisor:, Teléfono del Supervisor: , Correo electrónico del Supervisor:

**ATENTAMENTE**

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

Nombre:

Puesto:

TENGO PLENO CONOCIMIENTO QU ESTOY OBLIGADO A DAR DE ALTA LOS ARTÍCULOS RESPUESTOS DE MANERA INMEDIATA ANTE LA SUBDIRECCIÓN DE ACTIVOS FIJOS. LA SUBDIRECCIÓN SE SEGUROS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES NO SE HARÁ RESPONSABLE SOBRE EL DAÑO PATRIMONIAL QUE PUEDA CAUSARSE AL NO DOCUMENTAR DICHA REPOSICIÓN.

08-DAF-P03-F01/REV.02

**ACTA ADMINISTRATIVA POR DENUNCIA DE SINIESTRO**

**USAR TINTA AZUL PARA LA FIRMA Y LLENAR EN COMPUTADORA**

, Sonora, a  de  de .

En la Ciudad de , Municipio de , siendo las  horas del día  de , nos reunimos el que suscribe , en mi carácter de Directora(or) de la escuela, o bien en mi carácter de Directora(or) General:, así como también el personal docente y de apoyo: *(testigos)*, a elaborar la presente **Acta Administrativa** para exponer el siniestro por:

ROBO CON VIOLENCIA  INCENDIO  DESASTRE NATURAL

de que fue objeto la escuela:, turno , u Oficina Administrativa: , con clave CCT: , en el domicilio:, C.P: , de la Ciudad de , con número de Teléfono , correo electrónico: , y comparecemos a exponer lo siguiente: Los aquí reunidos hacemos constar que con fecha:­­­­­, resultaron dañados los siguientes bienes:, que tienen un valor de reposición aproximado de: , con letra:(Son /100 M.N.). La persona que se percató del siniestro en cuestión fue *(nombre y puesto)*  y manifiesta lo siguiente: *(incluir en la narración día y hora aproximada de los hechos descritos*).

Se anexan fotos de los daños: SI  NO

**08-DAF-P03-F02/REV.02**

1/2

Los bienes que resultaron afectados son propiedad de la Escuela u Oficina Administrativa que represento como Director (a) de la misma.

Domicilio y teléfono particular del responsable del área afectada:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y PUESTO** | **FIRMAR EN TINTA AZUL** |
| TITULAR:  PUESTO: |  |
| TESTIGO:  PUESTO: |  |
| TESTIGO:  PUESTO: |  |
| TESTIGO:  PUESTO: |  |

|  |
| --- |
| **ÁREA DE SELLO** |

08-DAF-P03-F02/REV.02

2/2