

Fecha:

Nombre del Empleado:

No. de Empleado:

Oficina:

Área:

Subdirección:

Departamento:

Sueldo Mensual:

Fecha de ingreso:

\$ _____ M.N.

Saldo en préstamos:

Si No \$ _____ M.N.

\$ _____ M.N.

SOLICITUD

Importe solicitado:

\$ _____ M.N.

Tipo de préstamo:

Corto plazo Consumo duradero

Destino del préstamo

Deberá anexar una carta ampliando el motivo y destino del préstamo

Número de pagos:

24 Quincenas 48 Quincenas

Porcentaje de interés:

15% Otro _____ %

Fecha del último préstamo otorgado:

Fecha en que liquidó el préstamo:

Fechas, formas de pago adicionales al descuento por nómina:

Observaciones adicionales:

PARA USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS

Capacidad de pago mensual (no mayor al 30% neto mensual):

Si No

Monto autorizado:

\$ _____

Comentarios:

Firma Gerente de Recursos Humanos

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

Vo. Bo. Jefe Inmediato

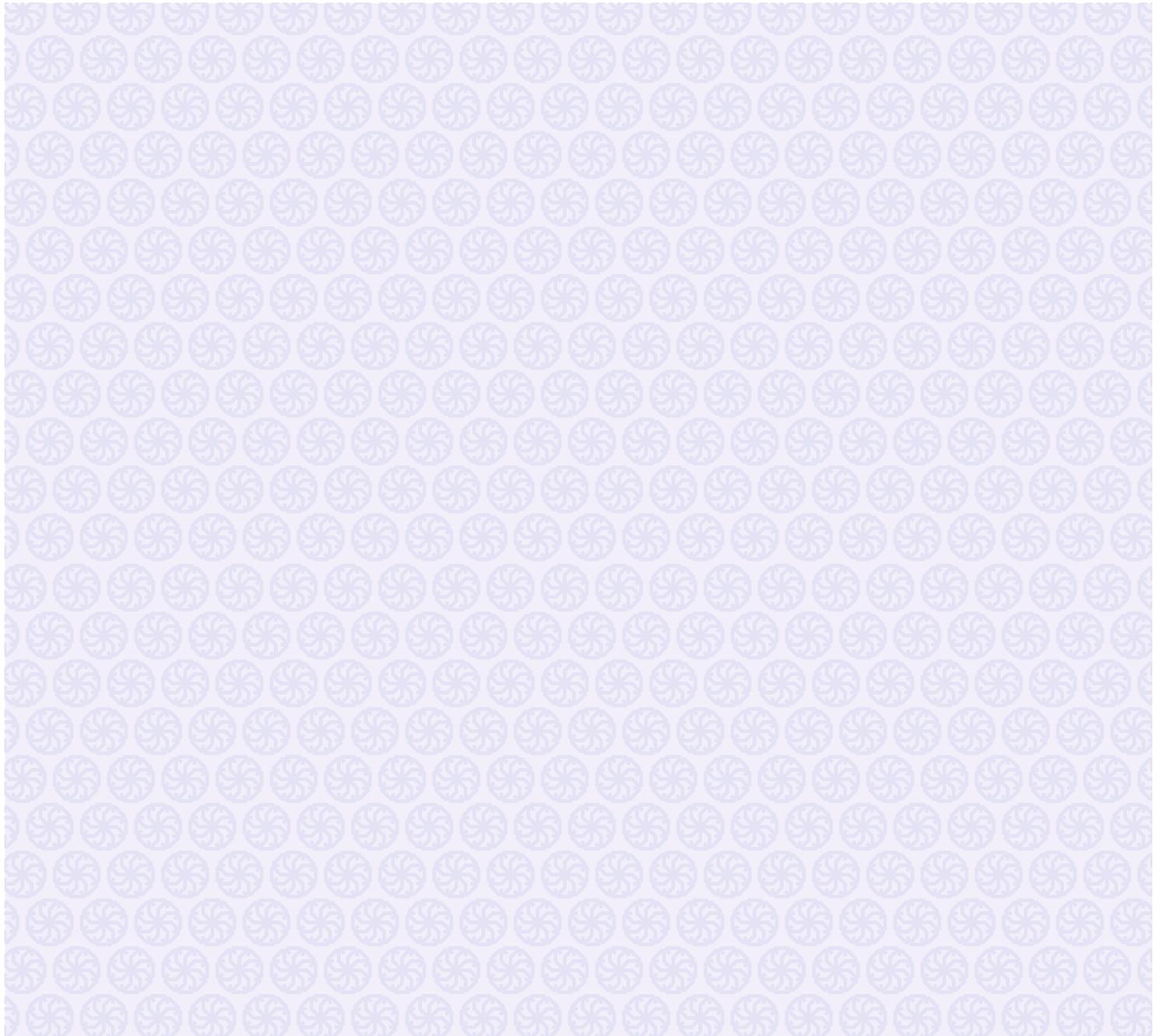
Firma del Subdirector de Área

Firma del Director de Área

Firma del Director Administrativo

Firma del Empleado

Firma de Autorización



*Autorizo que del ingreso que percibo quincenalmente vía nómina, se aplique el descuento correspondiente al Préstamo solicitado en el presente Documento.
* El Descuento vía nómina aplicará posterior a los 30 días en que se deposite el préstamo en la cuenta bancaria de nómina del empleado.