

## **SOLICITUD DE PRESTAMO SOBRE EL FONDO DE AHORRO**

Nombre:

Puesto:

No. de Empleado:

Fecha de Antigüedad:

Monto Solicitado:

Plazo a Pagar:

Motivo del Préstamo:

Clabe Interbancaria:

(La cual se hará la transferencia en caso de ser autorizada)

Aval:

Puesto:

No. de Empleado:

Fecha de Antigüedad:

Firma del Solicitante

Firma del Aval