



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
CAJA DE AHORRO DEL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

DATOS DEL SOLICITANTE:

RFC

NOMBRE COMPLETO: Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio Actual (Calle/Número/Colonia/Municipio/Estado/C.P.)

Teléfono Particular

Telefono de Oficina

Lugar de Adscripción

Antigüedad Laboral

Correo electrónico

No. Empleado: _____

Categoría: _____
(Administrativo/Docente Y Sindicalizado/Confianza)

Sueldo Mensual Neto: _____

Actualmente tiene préstamos en Caja de Ahorro: _____

En caso de que cuente con algún préstamo indicar: Saldo Actual: _____ Fecha Término: _____

Cantidad Solicitada: \$ _____ pesos 00/100 MN)
(número) (cantidad con letra)

ATENTAMENTE

Toluca, Estado de México, a _____ de _____ de _____

FIRMA

ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Copias del último recibo-comprobante de pago por nómina del solicitante y aval.
2. Copia reciente (último mes), de comprobante de domicilio del solicitante y aval.
3. Copia de credencial de elector vigente con firma del solicitante y aval.

NOTA: El aval debe pertenecer a la Caja de Ahorro.

No. Folio: _____

Cantidad Autorizada: _____

Fecha de Aplicación: _____

A pagar en _____ quincenas.



DATOS DEL AVAL:

 NOMBRE COMPLETO: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

 Domicilio Actual (Calle/Número/Colonia/Municipio/Estado/C.P.)

 Teléfono Particular Telefono de Oficina

 Lugar de Adscripción

 Antigüedad Laboral Correo electrónico

No. Empleado: _____ Categoría: _____
 (Administrativo/Docente Y Sindicalizado/Confianza)

Sueldo Mensual Neto: _____

Para todos los efectos legales a los que haya lugar el solicitante y aval señalan como domicilio en indicado en la solicitud y en el presente formato. Mientras alguno de ellos no notifique a la Caja de Ahorro del Personal de la UAEM por escrito el cambio de domicilio, todas las notificaciones y diligencias judiciales y/o extrajudiciales se practicarán en el domicilio señalado originalmente. Todos los gastos de cobranza y legales que se originen por el incumplimiento del solicitante y/o aval, correrán a cargo de los mismos.

ATENTAMENTE

Toluca, Estado de México, a _____ de _____ de _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA.

SOLICITANTE
 Conocidos los términos y condiciones de operación, manifiesto mi conformidad y acatar cada una de ellas durante el lapso que dure.

AVAL
 Conocidos los términos y condiciones de operación, me obligo solidaria e ilimitadamente con el solicitante.

CAJA DE AHORRO
 Bo.Vo.