



SPSU – UABC

SINDICATO DE PROFESORES SUPERACIÓN UNIVERSITARIA DE LA U.A.B.C.

SOLICITUD DE PRESTAMO

MAESTROS MIEMBROS DE LA CAJA DE AHORRO

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Domicilio Actual Teléfono

Dependencia en donde labora Municipio

\$ Cantidad Solicitada (Cantidad con letra /100)

No. Empleado:

No. Categoría:

Salario Catorcenal: \$

Ahorro Catorcenal: \$

Para uno Exclusivo de la Caja de Ahorros

Credito Otorgado: \$

Intereses: \$

Total Recibido: \$

Forma de pago:

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este pagare a la orden de CAJA DE AHORROS DEL SPSU DE LA UABC en el lugar y fecha citados, la cantidad de \$

De no liquidarse a la fecha de su vencimiento, este documento causará intereses moratorios al tipo del 5% mensual sin perjuicio al cobro, más los gastos que por ello se originen:

Mexicali, B.C. A de de / / Acepto y pagaré

Autorizo al SPSU por medio de la Caja de Ahorros a efectuar las retenciones convenidas en este documento.

AVISO:

El suscrito, , autorizo al Sindicato de Profesores Superación Universitaria, para que en caso de fallecimiento, de existir algún adeudo relativo al préstamo de caja de ahorros, se descuenta dicha cantidad de la suma que por concepto de Seguro de Vida Mutualista les corresponda a mis beneficiarios.

ATENTAMENTE Mexicali, Baja California, a de de

FIRMA

En caso de no ser miembro de la CAJA DE AHORROS se requerirá Aval.

Datos de Aval:

Nombre:

No. Empleado: Dependencia: Municipio:

Domicilio Actual:

Firma del Aval