FORMATO DE SOLICITUD
PRÉSTAMO DE CAJA DE AHORRO

FECHA: / / 20

DATOS DEL AHORRADOR

NOMBRE:

No. EMPLEADO **FACULTAD:**

No. CELULAR: **PERSONAL BASE** **TEMPORAL:**

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE Y NÚMERO COLONIA C.P.

CANTIDAD SOLICITADA: **$** **00/100 M.N.**

CANTIDAD CON LETRA

CHEQUE **TRANSFERENCIA**

DATOS DEL AVAL

NOMBRE:

No. EMPLEADO **FACULTAD:**

No. CELULAR: **PERSONAL BASE** **TEMPORAL:**

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE Y NÚMERO COLONIA C.P.

PAGARÉ:

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE AL **SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA, "LIC. OSCAR SOTO MAYNEZ"** VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN

LA CANTIDAD DE: **$**

00/100 M.N.

CANTIDAD CON LETRA

FIRMA DEL DEUDOR

FIRMA DEL AVAL