Sindicato Único de Trabajadores y Empleados de la UAEH
University Employees Union of UAEH

T E S O R E R Í A

		FECHA:
SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL POR LA CANTIDAD DE:		
		CENTRO DE COSTOS:
PAGADEROS EN DESCUENTOS QUINCENALES DE:		No. DE EMPLEADO:
NOMBRE:		
EDAD:	ESTADO CIVIL:	RFC:
DOMICILIO:		
TEL. PARTICULAR:	TEL. MÓVIL:	
CATEGORÍA:	LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:	
ANTIGÜEDAD:	SUELDO MENSUAL NETO:	
HORARIO DE TRABAJO:		

OFREZCO COMO AVAL

NOMBRE:	
DOMICILIO:	
TEL. PARTICULAR:	TEL. MÓVIL:
CATEGORÍA:	LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:
ANTIGÜEDAD:	SUELDO MENSUAL NETO:

Vo. Bo.

MTRA. CONSUELO GOYTORTUA COYOLI
COORD. DE ADMON. Y FINANZAS

Vo. Bo.

L.T. LAURA LILIANA DOMÍNGUEZ MONROY
DIR. DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA POR AVAL

SECRETARIA DE FINANZAS
C. GABRIELA GÓMEZ CATAÑO

QUINCENA	DESCUENTO	SALDO	QUINCENA	DESCUENTO	SALDO