



SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

SOLICITUD DE PRÉSTAMO 2024 (PARA SOCIOS DE LA CAJA DE AHORRO)

C. RESPONSABLES DE LA CAJA DE AHORRO DEL STSCECYTEO P R E S E N T E:

El (La) que suscribe _____
Nombre y apellidos

adscrito (a) al _____ con el puesto de _____
y con domicilio particular en _____
con número telefónico: _____
e-mail: _____ solicito a ustedes, se me proporcione un préstamo por la cantidad de (con número y letra): _____
el cual liquidaré en (número y letra): _____
quincenas, por lo que autorizo que los descuentos correspondientes al pago del préstamo, así como los intereses del 2% que se generen por el mismo, se me descuenta vía nómina de mis percepciones quincenales.

NOMBRE Y FIRMA

Santa Cruz Amilpas, Oaxaca, a _____

Anexo a la presente solicitud los siguientes documentos:

- 1.- Copia de los últimos tres recibos de pago
- 2.- Copia de la credencial de elector

