



SINDICATO INDEPENDIENTE DE TRABAJADORES  
DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

**FONDO DE AHORRO**

**Solicitud de préstamo**

**Fecha** \_\_\_\_\_

Por medio de la presente, solicito un préstamo por la cantidad de \_\_\_\_\_  
\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Mismo que pagaré \_\_\_\_\_ Quincenas \_\_\_\_\_  
Número de Empleado \_\_\_\_\_ Número de Cuenta \_\_\_\_\_  
Adscripción \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_

Número de Préstamo Solicitado: \_\_\_\_\_  
Motivos por el que solicita el préstamo, \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

**DATOS DEL AVAL**

Número de Cuenta \_\_\_\_\_ Número de Empleado \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Al firmar el presente me doy por enterado, del Reglamento que rige el Fondo de Ahorro, quedando de acuerdo con el mismo, de igual forma, firmo de conformidad para que la UAM aplique los descuentos correspondientes vía nómina y en caso de baja definitiva de la UAM de mi finiquito, la UAM salde al SITUAM, cualquier adeudo que tenga con el Fondo de Ahorro del SITUAM.

Número de Cuenta \_\_\_\_\_ Número de Empleado \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Al firmar el presente me doy por enterado, del Reglamento que rige el Fondo de Ahorro, quedando de acuerdo con el mismo, de igual forma, firmo de conformidad para que la UAM aplique los descuentos correspondientes vía nómina y en caso de baja definitiva de la UAM de mi finiquito, la UAM salde al SITUAM, cualquier adeudo que tenga con el Fondo de Ahorro del SITUAM.

**COMPROBANTE PARA EL TRABAJADOR**