



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