

INSTITUTO DE PENSIONES Y OTROS BENEFICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO

### SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL

<p style="text-align: center;"><b>CATEGORÍA</b></p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> Sindicalizado                <input type="radio"/> Confianza                <input type="radio"/> Pensionado         </p> <p>FECHA: _____ MPIO: _____</p>	<p>CANTIDAD SOLICITADA \$ _____</p> <p>QUINCENAS:                <input type="radio"/> 12                <input type="radio"/> 24                <input type="radio"/> 36                <input type="radio"/> 48                <input type="radio"/> Otro         </p>
---	--

#### SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ No. de Empleado: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Col. \_\_\_\_\_ Cd. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: Celular \_\_\_\_\_ Teléfono: Oficina \_\_\_\_\_ Dependencia: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Antigüedad al servicio del Gobierno: \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual \$ \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**ARTÍCULO 55.-**

Los adeudos por préstamos a corto plazo que por causas imputables al trabajador, después de tres meses de su vencimiento no fuesen cubiertos por este, el Instituto procederá a celebrar un convenio de pago atendiendo a las circunstancias económicas en que se encuentre el deudor, en caso de que no se cumpla con los pagos convenidos, transcurridos tres meses de su incumplimiento, el cobro se aplicará sobre las cuotas acumuladas por el trabajador, sin necesidad de autorización o trámite especial.

#### USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO

PLAZO    12     24     36     48     Otro

Préstamo Autorizado	\$	_____
Intereses	\$	_____
Total a Pagar	\$	_____
Descuento quincenal	\$	_____
Importe Neto	\$	_____
Quincena de inicio		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

Pagaré anterior _____	Total de intereses \$ _____
Pago por qna. \$ _____	Resto por qna. \$ _____
Intereses no devengados \$ _____	Saldo \$ _____

( \_\_\_\_\_ )

Cantidad con letra

Saltillo, Coah., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**AUTORIZÓ**

\_\_\_\_\_  
REVISÓ

\_\_\_\_\_  
CONTADOR GENERAL Y ADMINISTRATIVO

**Requisitos para Solicitante**

- 1.- Copia del último talón de cheque.
- 2.- Copia de comprobante de domicilio (Recibo de agua o teléfono reciente).
- 3.- Copia de credencial de elector, por ambos lados
- 4.- Contar con un mínimo de 2 años cotizando al Instituto.
- 5.- Todos los documentos deben ser totalmente legible.

**NOTA:** No se otorgará nuevo préstamo mientras permanezca insoluto el anterior.

