



Fecha y hora de recepción

Capital \$
Interés
Total \$

Solicitud de Préstamo Emergente

Por este pagare me obligo a pagar incondicionalmente a la orden de "Fundación para Mejorar la Vida de Docentes de UAZ" La cantidad de \$ _____ (_____) valor recibido a mi entera satisfacción los cuales pagare en _____ quincenas a partir de la fecha _____ a una tasa de interés del 12% anual sobre saldos insolutos. Así mismo autorizo a que los descuentos me sean realizados por vía tarjeta de nomina o vía Rectoría, según corresponda, en la Ciudad de Zacatecas al no pagarse a su vencimiento, sera exigible el monto causando intereses moratorios al 12% anual

Firma

Datos del solicitante

Paterno	Materno	Nombre
Domicilio		
Calle	No. Colonia	Tel
Categoría	Delegación	Correo Electrónico
Antigüedad	Sueldo mensual tabular	Matrícula
Firma		

Datos del aval

Paterno	Materno	Nombre
Categoría		
Delegación		
Antigüedad	Sueldo mensual tabular	Matrícula
Firma		

auditoria/cheque			Préstamo						
Fecha			No.	Fecha de inicio			Fecha de terminación		
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

folio de internet

Autorizado por:
