

Fecha y hora de recepción



Fundación para mejorar la vida de docentes, de UAZ

## Solicitud de Préstamo Ordinario

Capital \$

Interés

Total \$

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

auditoría/cheque

Fecha

No.

Préstamo

Fecha de inicio

Fecha de terminación

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Saldo anterior

- Deposito (s)

saldo actual

- Intereses

Capital

Préstamo

Total

Importe otorgado

Autorizado por:

folio de internet