



## SOLICITUD DE PRESTAMOS

Fecha:	<b>PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPTO. TESORERÍA</b>	
	Folio	

DATOS DEL EMPLEADO	
Clave de Empleado:	
Nombre:	
Categoría:	
Adscripción:	Teléfono:
Correo:	

SOLICITUD DEL PRESTAMO		
Tipo de préstamo:		
Personal	Mobiliario	Útiles Escolares
Importe solicitado:		
Núm. de pagos:	Desc. quincenal:	

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL EMPLEADO

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS		
FIRMA DE AUTORIZACIÓN	MONTO AUTORIZADO	
C.P. MARIO ALBERTO ALAYOLA MONTAÑEZ Coord. General de Recursos Humanos	DESC. QUINCENAL	NUM. DE PAGOS

**\* En caso de solicitar el mismo tipo de préstamo, deberá anexar el comprobante que acredite la liquidación del préstamo vigente.**

F-DGFA-DT-01/REV:01

