



SOLICITUD DE EXCEPCIÓN

Nombre del Afiliado : _____

Fecha de solicitud : _____

Número de Afiliación : _____

Filial : _____

Saldo en Aportaciones : _____

Monto solicitado : _____

Tipo de Préstamo : _____

Destino del Préstamo _____

Pago mediante : _____

Condición TU : _____

Empresa donde labora _____

Puesto que desempeña : _____

Fecha de Ingreso laboral _____

Ingreso Neto (Incluir TU y cuotas
aconsolidar) _____

Sueldo bruto + otros
ingresos _____

Ingreso neto después del Préstamo _____

Excepción Solicitada :

--

Justificación :

--

Recomendación del Gerente de la Filial _____ **Firma del Afiliado** _____

Detalle de deudas a consolidar:

Recomendación del Nivel Resolutivo

Firma y Sello Gerente de Filial/Oficial ó Auxiliar de Servicios

Fecha de Resolucion _____

Resolución

Aprobar

☐

Devolver

☐

Denegar

☐

