

**Sindicato Nacional de**

**Trabajadores de la Educación**

**SECCION 5 COAHUILA**

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO COMPLEMENTARIO**

|  |
| --- |
| [CVE\_EXP] |

**FOLIO**:

**DATOS SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)** | | | |
| [NOM\_TRABAJADOR] | | | |
| **RFC** | **TELÉFONO** | | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| [RFC] | [TELTRAB] | | [EMAILTRAB] |
| **DIRECCIÓN PERSONAL (Calle y Número) COLONIA C.P. CIUDAD** | | | |
| [CP]  [POBLACION\_TRAB]  [MUNI\_TRABAJADOR]  [DOMI\_TRABAJADOR] | | | |
| **CLAVE C.T** | **DELEGACIÓN** | | **REGIÓN** |
| [CCT] | [DELEGACION] | | [REGION] |
| **CANTIDAD SOLICITADA** | | **CANTIDAD AUTORIZADA** | |
| [MONTO\_CREDITO] | | [MONTO\_CREDITO] | |

[ANIO]

[MES]

[DIAS]

**SALTILLO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COAHUILA. A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CANTIDAD AUTORIZADA**  [MONTO\_CREDITO] | **A PAGAR EN**  [FECHA\_VENCIMIENTO] | **FIRMA DE AUTORIZACIÓN** |

**NOTA:**

* **Manifiesto que los datos arriba asentados son correctos, de no ser así el crédito me será rechazado.**
* El interés aplicado será del 1% mensual sobre el total del préstamo y calculados a partir de la fecha de autorización.
* La cantidad otorgada más los intereses generados, serán ajustados del monto de ahorro acumulado al final del ejercicio 20-20-2021.
* El monto autorizado se calcula tomando en cuenta las aportaciones realizadas por el ahorrador y el gobierno.

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA** |

 **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN** 

**SECCIÓN 5 COAHUILA**

**PAGARÉ**

**FONDO DE AHORRO**

**EMILIO CARRANZA No. 300 C.P. 25000, ZONA CENTRO SALTILLO, COAH.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISIÓN**  [FECHA\_VENCIMIENTO]  [FECHASIS] | **FECHA DE VENCIMIENTO** | **POR:**  [PAGO\_FIJO] | **FOLIO:**  [CVE\_EXP] |

**POR ESTE PAGARÉ ME OBLIGO A PAGAR A LA ORDEN DEL FONDO DE AHORRO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN, LA CANTIDAD DE**

|  |
| --- |
| [PAGO\_FIJO]  [PAGO\_FIJO\_LETRA] |

**SI ESTE PAGARÉ NO FUERA LIQUIDADO A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ INTERÉS A RAZÓN DEL 2% MENSUAL HASTA SU TOTAL LIQUIDACIÓN SIN QUE POR ESTO SE CONSIDERE PRORROGADO EL PLAZO.**

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA** |