**SOLICITUD DE PRÉSTAMO COMPLEMENTARIO**

No. Expediente:

Fecha de solicitud:

[CVE\_EXP]

[FECHASIS]

DATOS DEL AFILIADO

Nombre del

Trabaja­dor:

[SEXO]

[NOM\_TRABAJADOR]

[NUMTRAB]

Sexo:

No. De Control:

Fecha de

Nacimiento:

[CURP]

[RFC]

[EDAD]

[FNAC]

CURP:

Edad:

RFC:

Domicilio:

[POBLACION\_TRAB]

[DOMI\_TRABAJADOR]

Colonia:

[EDOCIVIL]

[TELTRAB]

[MUNI\_TRABAJADOR]

Ciudad:

Tel. Celular:

Edo. Civil:

Nombre del

Cónyuge:

-

[NOM\_CONYUGE]

[CARGOTRAB]

Cargo:

[NOMINST]

Of. de Adscripción:

[NOMINST]

Entidad Patronal:

[NOMINST]

Of. que cubre

sueldo:

[SAL\_QUIN\_TRAB]

Fecha de ingreso:

Percepciones

mensuales:

[FECHAINI]

[SEXO\_GH1]

Edad:

[EDAD\_GH1]

[NOM\_GARANTE1]

Nombre del

Garante:

Sexo:

[RFC\_GH1]

RFC:

[POBLACION\_GH1]

[DOMI\_GH1]

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

[EDOCIVIL\_GH1]

[TELGH1]

[ESTADO\_GH1]

Tel. Celular:

Edo. Civil:

Cónyuge:

[NOMCONYUGE\_GH1]

Valor Catastral:

[VALOR\_CAT\_GH1]

[AVALUO\_COM\_GH1]

Avalúo comercial:

Copia Instituto

Nombre del

Garante:

[EDAD\_GH2]

[SEXO\_GH2]

[NOM\_GARANTE2]

Sexo:

Edad:

[RFC\_GH2]

RFC:

[POBLACION\_GH2]

[DOMI\_GH2]

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

[EDOCIVIL\_GH2]

[TELGH2]

[ESTADO\_GH2]

Tel. Celular:

Edo. Civil:

[NOMCONYUGE\_GH2]

Cónyuge:

[VALOR\_CAT\_GH2]

Valor Catastral:

Avalúo comercial:

[AVALUO\_COM\_GH2]

[FINALIDAD\_CRED]

FINALIDAD DEL CRÉDITO:

FINALIDAD DEL CRÉDITO:

TASA ANUAL:

COSTO SEGURO [ANIO\_FAC]

[MONTO\_CREDITO]

Importe que solicita:

[COSTO\_SEG]

[ADEUDO]

[INTERES]

Intereses:

Adeudo:

[ANIO\_PAGAR]

N° de Años a Pagar:

TOTAL A PAGAR INCLUYENDO SEGURO

[TOTAL\_QNAL]

[QNA\_PAGAR]

N° Qna. a Pagar:

Quincenal:

[TOTAL\_MENS]

[PAGO\_FIJO]

Pago Quincenal:

Pago Mensual:

Mensual:

[PAGO\_MEN]

Pago Anual:

[PAGO\_ANUAL]

Copia Instituto

Nombre y Firma del Trabajador

Nombre y Firma del Cónyuge del Trabajador

Copia Instituto

SELLO

Nombre y Firma de quien recibe

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO COMPLEMENTARIO**

No. Expediente:

Fecha de solicitud:

[CVE\_EXP]

[FECHASIS]

DATOS DEL AFILIADO

Nombre del

Trabaja­dor:

[SEXO]

[NOM\_TRABAJADOR]

[NUMTRAB]

Sexo:

No. De Control:

Fecha de

Nacimiento:

[CURP]

[RFC]

[EDAD]

[FNAC]

CURP:

Edad:

RFC:

Domicilio:

[POBLACION\_TRAB]

[DOMI\_TRABAJADOR]

Colonia:

[EDOCIVIL]

[TELTRAB]

[MUNI\_TRABAJADOR]

Ciudad:

Tel. Celular:

Edo. Civil:

Nombre del

Cónyuge:

-

[NOM\_CONYUGE]

[CARGOTRAB]

Cargo:

[NOMINST]

Of. de Adscripción:

[NOMINST]

Entidad Patronal:

[NOMINST]

Of. que cubre

sueldo:

[SAL\_QUIN\_TRAB]

Fecha de ingreso:

Percepciones

mensuales:

[FECHAINI]

[SEXO\_GH1]

Edad:

[EDAD\_GH1]

[NOM\_GARANTE1]

Nombre del

Garante:

Sexo:

[RFC\_GH1]

RFC:

[POBLACION\_GH1]

[DOMI\_GH1]

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

[EDOCIVIL\_GH1]

[TELGH1]

[ESTADO\_GH1]

Tel. Celular:

Edo. Civil:

Cónyuge:

[NOMCONYUGE\_GH1]

Valor Catastral:

[VALOR\_CAT\_GH1]

[AVALUO\_COM\_GH1]

Avalúo comercial:

Copia Afiliado

Nombre del

Garante:

[EDAD\_GH2]

[SEXO\_GH2]

[NOM\_GARANTE2]

Sexo:

Edad:

[RFC\_GH2]

RFC:

[POBLACION\_GH2]

[DOMI\_GH2]

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

[EDOCIVIL\_GH2]

[TELGH2]

[ESTADO\_GH2]

Tel. Celular:

Edo. Civil:

[NOMCONYUGE\_GH2]

Cónyuge:

[VALOR\_CAT\_GH2]

Valor Catastral:

Avalúo comercial:

[AVALUO\_COM\_GH2]

[FINALIDAD\_CRED]

FINALIDAD DEL CRÉDITO:

FINALIDAD DEL CRÉDITO:

TASA ANUAL:

COSTO SEGURO [ANIO\_FAC]

[MONTO\_CREDITO]

Importe que solicita:

[COSTO\_SEG]

[ADEUDO]

[INTERES]

Intereses:

Adeudo:

[ANIO\_PAGAR]

N° de Años a Pagar:

TOTAL A PAGAR INCLUYENDO SEGURO

[TOTAL\_QNAL]

[QNA\_PAGAR]

N° Qna. a Pagar:

Quincenal:

[TOTAL\_MENS]

[PAGO\_FIJO]

Pago Quincenal:

Pago Mensual:

Mensual:

[PAGO\_MEN]

Pago Anual:

[PAGO\_ANUAL]

Copia Afiliado

Nombre y Firma del Trabajador

Nombre y Firma del Cónyuge del Trabajador

Copia Afiliado

SELLO

Nombre y Firma de quien recibe