



SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

_____, Oaxaca a _____ de _____ de 2024.

Nombre del solicitante: _____

Dirección de solicitante: _____

Sucursal: _____ Puesto: _____

De empleado: _____ Fecha de ingreso: _____

Motivo del préstamo: _____

Importe solicitado: \$ _____ .00 (_____ 00/100 MN)

Plazo Solicitado: _____ Semanas. Sueldo percibido por semana: \$ _____

Firma Solicitante: _____

Nombre y Firma del Gerente de sucursal (Aplica solo a tiendas):

Nombre y Firma del Supervisor (Aplica solo a tiendas):

Nombre, Firma del Gerente de Operaciones/Gerentes de STAFF/Gte. de CEDIS, según aplique:

Vo. Bo. RH - Llenar 100% de los casos, aún cuando se requiera autorización especial por parte de dirección.

Nombre y Firma de autorización del Gerente de RH: _____

Monto autorizado: _____ Plazo autorizado: _____

Descuento semanal: _____ Semana de depósito: _____

Autorización cuando el préstamo se aplica por alguna excepción (Dirección)

Nombre y Firma de autorización: _____

Anexar Pagaré y formato original para poder depositar el préstamo