



Num.Nomin  
a: 6758  
Nombre: ABRAHAM CRUZ RAMIREZ  
Fecha  
Ingreso: 15/02/2019  
Punto de  
Servicio: \_\_\_\_\_  
Cantidad  
Solicitada: \_\_\_\_\_  
Motivo y Finalidad del  
Prestamo: \_\_\_\_\_  
Prestamos Otorgados en el \_\_\_\_\_ Fecha del Ultimo  
Año: \_\_\_\_\_ Prestamo: \_\_\_\_\_

Firma trabajador

Huella



REQUISITOS PARA LA AUTORIZACION DEL PRESTAMO.	
SOLAMENTE SE OTORGAN 2 PRESTAMOS POR AÑO	ANTIGUEDAD MINIMA DE 6 MESES
0 FALTAS EN LOS ULTIMOS 2 MESES	CANTIDAD MAXIMA: \$1,500
LOS PRESTAMOS TARDAN 2 SEMANAS EN SER AUTORIZADOS	LOS PRESTAMOS SE ENTREGAN EN CATORCENA

Nombre y Firma de la Persona que Autoriza: \_\_\_\_\_