



Servicio Integral de Seguridad S.A DE C.V.
SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL

FO-NOM-05
Ver:01-03/2022

Num.Nomina: 6758
Nombre: ABRAHAM CRUZ RAMIREZ
Fecha Ingreso: @Fingreso
Departamento: @Departamento Puesto: @Puesto
Punto de servicio: @Pservicio
Periodo a tomar: @Periodo Dias corresponden Dias a tomar Dias restantes
@Diascorresponden @Diasatomar @Diasrestantes

Firma trabajador

Huella

Firma autoriza