



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

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

Num.Nom
ina: 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