

Num.Nomina: 6758

0 FALTAS EN LOS ULTIMOS 2 MESES

Nombre y Firma de la Persona que Autoriza:

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

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

Nombre:	ABRAHAM CRUZ RAMIREZ	
Fecha Ingreso:	15/02/2019	
Punto de Servicio:		
Cantidad Solicitada:		
Motivo y Finalidad del Prestamo:		
Prestamos Oto	rgados en el Año: Fecha del Ultimo Prest	amo:
Firma trabajador Huella		
REQUISITOS PARA LA AUTORIZACION DEL PRESTAMO.		
ISOI AMENTE S	F OTORGAN 2 PRESTAMOS POR ANO	ANTIGUEDAD MINIMA DE 6 MESES

LOS PRESTAMOS TARDAN 2 SEMANAS EN SER AUTORIZADOS LOS PRESTAMOS SE ENTREGAN EN CATORCENA

CANTIDAD MAXIMA: \$1,500