

Firma trabajador

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

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

Firma autoriza

@Periodo	Num.Nomina: 6	6758					
Departamento: @Departamento Puesto: @Puesto Punto de servicio: @Pservicio Periodo a Dias corresponden Dias a tomar Dias restantes	Nombre: ABRA	HAM CRUZ RAN	1IREZ				
Punto de servicio: @Pservicio Periodo a @Periodo Dias corresponden Dias a tomar Dias restantes	Fecha Ingreso:	@Fingreso					
Periodo a Dias corresponden Dias a tomar Dias restantes	Departamento:	@Departamento		Puesto:	@Pue	esto	
(a) Periodo	Punto de servici	io: @Pservicio					
	Periodo a tomar:	@Periodo		•			

Huella