



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

CODIGO:FO-
RHU-27
Ver:01-03/2022

Num.Nomina:

Nombre:

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