



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

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

Num.Nomin
a: 6758

Nombre: ABRAHAM CRUZ RAMIREZ

Fecha Ingreso: @Fingreso

Departamento: @Departamento Puesto: @Puesto

Punto de servicio: @Pservicio

Periodo a tomar:	@Periodo	Dias corresponden @Diascorresponden	Dias a tomar @Diasatomar	Dias restantes @Diasrestantes
---------------------	----------	--	-----------------------------	----------------------------------

Firma trabajador

Huella

Firma autoriza