

Área de Créditos

Administración

Administración

CAJA DE AHORRO Y PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y OBREROS DEL CONSEJO NACIONAL DE DERECHOS DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

R.I.F.: J-30925750-1 N.I.T.: 0217182551 Reg. Bajo el Nº 686 del Sector Público

SOLICITUD DE PRÉSTAMOS ESPECIALES

DATOS DEL ASOCIADO																					
Apellidos:										Nombres:											
V E		Cédula No.:			Estac			Ci	Civil: S			С		D		v		Otro			
	oimi						-MAIL:							<u> </u>							
Fecha de Nacimiento: E-MAIL:												T =	oláfon	<u>. </u>							
Celular: Habitación:									Teléfono Oficina:												
Motivo del Préstamo:																					
DATOS LABORALES																					
Dependencia de Adscripción:																					
Cargo:																					
Sede Princi	Sede Principal: Sede R				gional: Ubicación G				ca:												
Condición Laboral:	CONTRATADO: I			FIJO: EMPLEADO			DO:	ALTO NIVEL:			FUNCIONARIO:			(DBRERO	:	JUBILADO:				
N° Cuenta Ba	l° Cuenta Bancaria Nominal:							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				Banc					•				
MANUFECTACION DE VOLUNTAD Y AUTODITACIÓN																					
MANIFESTACION DE VOLUNTAD Y AUTORIZACIÓN Por medio de la presente declaro que los datos antes señalados son fidedignos y autorizo al Consejo de Administración a tramitar ante la Oficina de Recursos Humanos del Instituto																					
Autónomo Consejo	Por medio de la presente declaro que los datos antes senalados son tidedignos y autorizo al Consejo de Administracion a tramitar ante la Oficina de Recursos Humanos del Instituto Autónomo Consejo Nacional de Derechos del Niño, Niña y Adolescente (IDENA), la retención en nóminas de las cuotas del Préstamo solicitado en esta fecha. En caso que la presente solicitud fuese resuelta favorablemente, me comprometo a cumplir con las disposiciones previstas en los Estatutos Vigentes y Reglamentos Internos de CAPRESO.																				
FIRMA DEL SOLICITANTE										LUGAR							FECHA				
	DATOS DE LOS FIADIORES DEL PRÉSTAMO																				
1 _{er} Fiador Monto a avalar:								2 _{do} Fiador Monto a avalar: Apellidos y Nombres:													
Apellidos y Nombres: Cédula: Teléfono:								Cédula: Teléfono:													
Cédula: Firma:	10:					Firma:			l eletono:												
	runa																				
3 _{er} Fiador Monto a avalar:									。Fiado		Monto a	avalar	1								
Apellidos y Nombres			1 = 1/2					Apellidos y Nombres: Cédula: Teléfono:													
Cédula: Teléfono:								Cédula: Teléfono:													
NOTA: Tanto el solicitante del préstamo como los fiadores, deberán anexar a la Planilla de Solicitud de Préstamos: fotocopia legible de la Cédula de Identidad, fotocopia legible del carnet institucional, copia legible del último recibo de pago de nómina institucional, Estado de Cuenta individual, emitido e impreso desde la página web de CAPRESO (www.capreso.com.ve). • La planilla tanto por el solicitante del préstamo como por los fiadores, debe estar firmada de manera similar a la firma en la cédula de identidad. • Los fiadores al firmar la solicitud de préstamo especial, aceptan avalar con sus ahorros la cantidad solicitada. • La planilla de Solicitud de Préstamo con los recaudos exigidos, podrá entregarla en la sede principal de CAPRESO o enviarla al correo electrónico capreso@gmail.com. • Antes de tramitar el préstamo, revise la normativa establecida en la página web de CAPRESO. • Los haberes disponibles, serán los efectivamente depositados a la fecha de la presente solicitud, por el IDENNA en las cuentas de CAPRESO.																					
Firma y fecha o	Firn	Firma y fecha de procesado por					Firma y fecha de procesado por la Secretaría del Consejo de						Firma del Presidente o Tesorero								