

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

CORTO PLAZO doce (12) meses (un año)													MEDIANO PLAZO veinticuatro (24) meses (dos años)										
DATOS DEL ASOCIADO																							
Apellidos:				Nombr						ores:													
٧	V E Cédula N			dula N	o.:			Civil:	Civil: S			С			o v				Otro				
Fecha de Nacimiento:							E-MAIL:																
Teléfono Celular:						eléfono bitación:				Teléfono Oficina:			-										
Motivo del Préstamo:												Monto del Préstan							stan	no:			
	DATOS LABORALES																						
Dependencia de Adscripción:																							
Cargo:																							
Sede Principal: Sede Regional: Ubicación Geográfica:																							
Condición CO		-						EMPLEADO:		ALTO NIVEL:		FUNCIO		NARIO:		T	OBRERO:		JUBILADO		SILADO:		
	N° Cuenta Bancaria Nominal:							NIVEL.							Banco:						<u> </u>		
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 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				
ESSAN																							
NOTA: 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 de Solicitud de Préstamo con los recaudos exigidos, podrá entregarla en la sede principal de CAPRESO o enviarla al correo electrónico capreso@gmail.com. • La planilla, debe estar firmada por el solicitante, similar a la firma en la cédula de identidad. • Cuando el Asociado posea un préstamo anterior, para optar un nuevo préstamo por la misma categoría, debe haber cancelado el 50%; refinanciando el saldo deudor con el nuevo préstamo.																							
 La tasa de interés establecida por la Ley de Cajas de Ahorros es del 12% anual. Las cuotas se descontarán quincenalmente por nómina de pago. Los haberes disponibles, serán los efectivamente depositados a la fecha de la presente solicitud, por el IDENNA en las cuentas de CAPRESO. 																							
SOLO PARA USO ADMINISTRATIVO DE CAPRESO																							
Monto fijo solicitado Bs. 80% sobre haberes disponible																disp					eposita	dos	
										ροι							or el IDENNA)						
																1							
Firma y fecha de procesado por el Área de Créditos					Firma y fecha de procesado por Administración				lo por	Firma y fecha de proces Secretaría del Cons Administració				sejo de Firma o				del Presidente o Tesorero					