

## SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA POR CALAMIDAD DOMESTICA

FAVOR COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACION

Nombre:

Pamela Rodriguez V.

Departamento:

Cumplimiento

Fecha de ingreso

16/02/2016

Monto:

\$ 1.000.00

Razón del préstamo:

motivos de Salud

Cantidad a descontar:

\$ 50.00 x (Quincena)

Firma del colaborador:

Pamela Rodriguez V.

Solo para uso de la oficina si cumple con los requisitos que establezca la empresa.

\_\_\_\_\_  
Aprobación de RRHH

\_\_\_\_\_  
Junta Directiva