

## LIBRETA DE CONTROL DE AHORRO ENTRELAZOS

Grupo de Autoayuda: \_\_\_\_\_

Nombre del o la miembro: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso al grupo de autoayuda: \_\_\_\_\_

Fecha	Ahorro fijo	Ahorro especial	Saldo	Préstamo	Capital	Intereses	Actividad	Firma del ahorrante	Firma de Tesorería

\_\_\_\_\_  
Presidencia Nombre/Firma

\_\_\_\_\_  
Secretaría Nombre/Firma

\_\_\_\_\_  
Tesorería Nombre/Firma

\_\_\_\_\_  
Vocalía I y II Nombre/Firma

