

## 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

