



FONDO DE PENSIONES POR JUBILACIÓN PARA EL PERSONAL ACADÉMICO
DEL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
PROGRAMA DE PRÉSTAMOS PARA EL PERSONAL ACADÉMICO

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

FECHA:

FOLIO NO.

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
No. EMPLEADO		PLANTEL DE ADSCRIPCIÓN		ANTIGÜEDAD	
DOMICILIO PARTICULAR:					
CALLE O AVE.		NO.		COLO FRACC.	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
IMPORTE SOLICITADO:		M.N. ()			
PLAZO DEL PRÉSTAMO:		CATORCENAS.			

AUTORIZO A LA SECRETARIA DEL COMITÉ TÉCNICO PARA QUE A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL COLEGIO, REALICE EL DESCUENTO VÍA NÓMINA; EN CASO DE QUE EL PRÉSTAMO NO SEA LIQUIDADO A SU VENCIMIENTO; SE TOMARAN DE LAS APORTACIONES EFECTUADAS AL FONDO DE PENSIONES; QUE A SU VEZ DISMINUIRÁN LAS CUOTAS APORTADAS PARA SU JUBILACIÓN Y/O SERÁ EXIGIBLE POR LA VÍA LEGAL.

Firma del Solicitante

REQUISITOS:

- 1.- Solicitud de Préstamo.
- 2.- Copia del Comprobante de pago de nómina de la última catorcena.
- 3.- Copia de la carátula del Estado de Cuenta Bancario que incluya: Nombre del Beneficiario, Banco, No. de Cuenta y Clabe Interbancaria/Cuenta clabe.
- 4.- Copia de la Credencial de Elector por ambos lados; cotejada con la original por la Secretaria del Comité Técnico y/o Director del Plantel.
- 5.- Copia de comprobante de domicilio.

EXCLUSIVO CONTROL INTERNO:

IMPORTE SOLICITADO:	\$ _____	CAPACIDAD DE PAGO:	_____
(+) INTERESES:	_____	DESCUENTO CATORCENAL:	_____
(=) TOTAL A PÁGAR :	_____	NO. DE CATORCENAS:	_____
(-) PRÉSTAMO ANTERIOR :	_____	PRIMER DESCUENTO:	_____
TOTAL A RECIBIR:	_____	ÚLTIMO DESCUENTO:	_____

PAGARÉ :

Bueno por: \$

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar incondicionalmente a la orden de _____, en las oficinas ubicadas en la ciudad de _____ el día _____ del mes _____ del año _____, la cantidad de \$ _____ m.n. (_____), valor recibido a mi entera satisfacción. Este pagaré causará intereses moratorios a razón del 1.5% (uno punto cinco porciento) catorcenal sobre pagos vencidos hasta su total liquidación, pagadero conjuntamente con el principal. Este pagaré se expide en la ciudad de _____ el día _____ del mes _____ de _____.

Acepto

Nombre: _____

Domicilio: _____

Firma