



## SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL

### I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo	:	_____			
No. Cédula	:	_____	Estado civil	:	_____
Profesión u oficio	:	_____	Correo electrónico	:	_____
Teléfono	:	_____	Celular	:	_____
Dirección	:	_____			
Institución	:	_____	Cargo	:	_____
Fecha de ingreso	:	_____	Id empleado	:	_____
Ingreso bruto mensual	:	_____	Ingreso neto	:	_____

### II. MONTO Y PLAZO

Monto Solicitado C\$	:	_____	Plazo Solicitado	:	_____	
Desembolsar por:	:	Cheque <input type="checkbox"/>	Transferencia <input type="checkbox"/>	Banco	:	_____
Fecha de la Solicitud	:	_____	No. Cuenta	:	_____	

El solicitante expresa que la información que antecede es veraz y faculta al "Instituto de Seguridad Social y Desarrollo Humano" (ISSDHU), si su préstamo es aprobado, a: 1) verificar el contenido de la misma; 2) retener de su salario mensual la cuota estipulada para cancelar el préstamo de conformidad a lo establecido en el convenio de préstamos. Adjunto colilla de pago (original), fotocopia de cedula constancia salarial.

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Firma del Cliente: \_\_\_\_\_



**III. DATOS DEL PRIMER FIADOR**

Nombre Completo	:	_____	
No. Cédula	:	_____	Estado civil :
Profesión u oficio	:	_____	Correo electrónico :
Teléfono	:	_____	Celular :
Dirección	:	_____	

Institución	:	_____	Cargo	:	_____
Fecha de ingreso	:	_____	Id empleado	:	_____
Ingreso bruto mensual	:	_____	Ingreso neto	:	_____

**IV. DATOS DEL SEGUNDO FIADOR**

Nombre Completo	:	_____	
No. Cédula	:	_____	Estado civil :
Profesión u oficio	:	_____	Correo electrónico :
Teléfono	:	_____	Celular :
Dirección	:	_____	

Institución	:	_____	Cargo	:	_____
Fecha de ingreso	:	_____	Id empleado	:	_____
Ingreso bruto mensual	:	_____	Ingreso neto	:	_____

*El solicitante expresa que la información que antecede es veraz y faculta al "instituto de seguridad social y desarrollo humano" (ISSDHU), si su préstamo es aprobado, a: 1) verificar el contenido de la misma;2) retener de su salario mensual la cuota estipulada para cancelar el préstamo de conformidad a lo establecido en el convenio de préstamos. Adjunto colilla de pago (original), fotocopia de cedula constancia salarial.*

Nombre del Fiador 1	:	_____	Firma del Cliente	:	_____
Nombre del Fiador 2	:	_____	Firma del Cliente	:	_____

**PARA USO EXCLUSIVO PERSONAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA INSTITUCIÓN**

**La Oficina de Personal y/o Recursos Humanos CERTIFICA que los datos y firma que antecede el presente documento del solicitante son correctas y que mantiene "Estabilidad Laboral" dentro de la Institución.**

Nombre Completo:	:	_____	Firma funcionario RRHH	:	_____
------------------	---	-------	------------------------	---	-------