



SOLICITUD DE PRÉSTAMO EMERGENTE

Lugar y Fecha: _____

Monto Solicitado C\$ _____

Plazo: _____ Meses

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:

Primer Nombre: _____	Segundo Nombre: _____
Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
N°Cédula: _____	Dirección: _____
Teléfonos N°: _____ Celular: _____ M <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Profesión u oficio _____	
Estado Civil: _____ Correo Electrónico: _____	
Ministerio o Institucion: _____ Cargo: _____	
Fecha /Ingreso: _____ ID Empleado: _____	
Salario Mensual C\$ _____	
Desembolsar por: Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Nombre del Banco _____	
No. Cuenta _____	

MOTIVO DEL PRÉSTAMO:

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: _____ Firma: _____

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: _____ Firma: _____ Sello: _____

