

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO INTERNO DE LA ASOCIACIÓN DEL PERSONAL ACADÉMICO
JUBILADO UASLP**

PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. a ____ de _____ de 2024

NOMBRE: _____ RPE: _____

RFC: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONOS FIJO Y CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INGRESO NETO QUINCENAL: \$ _____ MN

**DECLARO QUE EN MI RECIBO DE PAGO SE ENCUENTRA REGISTRADO EL TOTAL DE DEDUCCIONES
QUE EFECTÚA QUINCENALMENTE LA UASLP, NO EXISTIENDO OTRAS DEDUCCIONES PENDIENTES.**

CANTIDAD SOLICITADA (Máximo \$25,000): _____

PLAZO DE PAGO EN QUINCENAS (Máximo 24): _____

BANCO PARA REALIZAR LA TRANSFERENCIA: _____

CUENTA CLABE (18 DÍGITOS): _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

1. COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS RECIBOS DE PAGO
2. COPIA CREDENCIAL DEL INE POR AMBOS LADOS
3. SOLICITUD LLENADA Y FIRMADA.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

PARA SER LLENADO POR LA ASOCIACIÓN DEL PERSONAL ACADÉMICO JUBILADO

TIPO DE PRÉSTAMO: INTERNO: ____ EMERGENTE: ____

PRÉSTAMO: \$ _____ MN

APORTE ANUAL PARA EL FONDO REVOLVENTE PARA FALLECIMIENTO: \$ _____ MN

PRÉSTAMO MÁS APORTE: \$ _____ MN

____ DESCUENTOS QUINCENALES DE: \$ _____